附件2

**广州南方学院**

**新入职教职工试用期考核转正申请表（教师岗位）**

**所在单位： 工号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | | **性别** | |  | | | **出生年月** | |  | | **籍贯** | |  | |
| **岗位类型** | | □教师 | | | | | | | | | **职务** | |  | | **职称** | |  | |
| **合同期起止时间** | | | | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **试用期起止时间** | | | | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育经历** | | 起止时间 | | | | | 毕业院校 | | | 专业 | | | | 学历 | | | | 学位 |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| **个人总结**  （撰写要求：按试用期考核要点进行，主要对岗位职责履行情况、工作实绩、存在的问题等进行总结。字数控制在1000字以内）  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教学科研情况** | （包括完成教学工作量、科研参与情况，请注明授课名称、教学时数及教研、科研成果）  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **导师考核意见** | （由导师根据培养计划要点填写，无导师安排的教师无需填写）  导师： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **参与行政工作情况** | （由参与工作的单位出具意见，无行政工作安排的教师无需填写）    负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **培训考勤情况** |  | | | | 培训 | | | | 讲座 | | | 随堂听课 | | | | 合计 | | |
| 应到 | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 实到 | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 出勤率 | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 培训：□合格 □不合格  人事干部处（章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二级单位考核意见** | 1.是否遵守学校的各项规章制度： □ 遵守 □ 基本遵守 □ 不遵守 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.是否了解岗位工作及职责： □ 了解 □ 基本了解 □ 不了解 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.是否掌握与岗位工作匹配的业务知识： □ 掌握 □ 基本掌握 □ 未掌握 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.工作态度： □ 积极主动 □ 较主动 □ 不主动 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.工作责任心： □ 工作尽心，勇于担当 □ 能完成工作，但不够细心 □ 没责任心 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 出勤情况：□ 满勤 □ 缺勤 天   缺勤事由：□ 旷工 □ 事假 □ 病假 □ 迟到 □ 早退 □其他  调停课： □ 调课 次 □ 停课 次 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二级单位考核意见** | **（教学试讲/现场教学测评情况）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （包括岗位工作履职情况、工作实绩及其他公共服务工作情况）  试用期考核意见： □ 合格 □ 不合格  其他说明：  负责人签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校考核意见** | **分管校领导意见** | | 分管校领导签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校考核结果** | | 试用期考核结果： □ 合格 □ 不合格  转正意见： □ 按期转正 □ 终止合同  学校（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备**  **注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：此表为归档材料，请用A4纸双面打印，**适用于教师岗位**。