**浙江师范大学行知学院兼职教授联系人 年度考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 所在学院 |  |
| 联系对象姓名及单位 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要工作记录 |  |
| 二级学院鉴定意见 | □优秀 □合格 二级学院领导签字（盖章） 年 月 日 |
| 科社部审核意见 |  部门负责人签字：年 月 日 |
| 学院意见 | 学院领导签字：年 月 日 |