西安体育学院其他专业技术岗位聘期考核表

**所在部门： 岗位层级：四级 岗位等级：B4**

|  |
| --- |
| 一、本人基本情况 |
| 姓名 |  | 学历/学位 |  |
| 二、基本任务 |
| 目标任务 | 完成情况 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 三、选择任务 |
| 目标任务 | 完成情况 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人意见：本人确认以上工作任务完成情况属实。 签名： 年 月 日  |
| 四、部门考核意见考核等次：    部门负责人签字：（公章） 年 月 日 |
| 五、学校意见考核等次： （公章） 年 月 日 |

备注：表格可根据实际情况调整。