附件3

**安徽工商职业学院教师挂职锻炼考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 挂职锻炼人  姓名 |  | 联系电话 |  |
| 所在二级学院（部）、处室 |  | 挂职锻炼方式 | 全职/兼职 |
| 挂职锻炼  目标任务 |  | | |
| 挂职锻炼目标任务完成情况 |  | | |
| 提交的成果  材料 |  | | |
| 所在二级学院（部）、处室考核意见 | 负责人签字盖章 年 月 日 | | |
| 相关职能处室考核意见 | 负责人签字盖章 年 月 日 | | |
| 组织人事处  意见 | 负责人签字盖章 年 月 日 | | |
| 学校意见 | 负责人签字 年 月 日 | | |

注：本表一式三份，本人、所在部门、组织人事处各执一份。