附件1：

**教师教学工作业绩考核结果汇总表**

二级学院（部）： 学年：2020-2021

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职称** | **考核等级** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
|  **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |

注：本表按考核等级排序

考核单位负责人（签字）： 年 月 日

附件2：

**申请不参加教师教学工作业绩考核人员汇总表**

学年： 2020-2021

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所属二级学院（部） | 联系电话 | 申请理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 考核单位负责人（签字）：

 年 月 日