附件1：

**博士人员转聘教师岗位审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治  面貌 |  | 行政职务 |  | 教师资格  证时间 |  |
| 现工作单位 |  | | | | |
| 学习经历（从高等教育开始）：  从大学填起，例：\*\*\*\*-\*\*\*\*，\*\*\*\*大学，\*\*\*\*专业，大学学士  工作经历：  例：\*\*\*\*-\*\*\*\*，\*\*\*\*大学，\*\*\*学院，实验员 | | | | | |
| 个人申请：  本人申请转聘为 单位（部门） 学科专任教师，  同时申请兼任/辞去 部门行政职务。  本人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 原单位（部门）意见：  领导签字（公章）：  年 月 日 | | | 主管校领导意见：  校长签字：  年 月 日 | | |
| 考核结果：  同志经面试、试讲，符合教师基本要求，同意转聘教师岗位。  拟聘单位（部门）领导签字（公章）： 年 月 日  督评处领导签字（公章）： 年 月 日  教务处领导签字（公章）： 年 月 日 | | | | | |
| 党委组织部意见（管理干部需审批）：  领导签字（公章）： 年 月 日 | | | | | |
| 人事处审核意见：  单位（部门）应设专任教师岗位 个，  现有 人，专任教师博士率 %。  同志符合转聘教师基本条件，试用期自  年 月 日至 年 月 日。  领导签字（公章）： 年 月 日 | | | | | |
| 学校审批结果：  经 年 月 日校长办公会审批，同意转聘教师岗位。  校长签字（公章）： 年 月 日 | | | | | |

注：请将此表正反双面打印；并将相应学历、学位证书及教师资格证书附后。