广州体育学院优秀人才激励机制项目

考核验收书

申请人：

学科领域：

考核类型：🞎年度考核 🞎期满考核

广州体育学院人事处

2020年

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （彩色登记照） |
| 出生年月 | 年 月 | 学历学位 |  |
| 职称/职务 |  |
| 现工作单位 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 满足考核条件情况（对照文件详细列出） |  |
| 获得主要成果 | 请附收录证明等佐证材料 |
| 是否完成工作任务 |  |

注：以上申请人填写

二、人事处意见

|  |
| --- |
| 负责人（签名）： （加盖公章） 年 月 日 |

三、学校领导意见

|  |
| --- |
| 负责人（签名）：  |