附表：

西南大学岗位转换单位意见登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工号 |  | | 姓名 | |  | | 现所在单位 | |  | |
| **需求原因及岗位空缺情况** | （对转入人员（岗位）的需求原因进行详细阐述，如因调离或退休等岗位空缺、申请人取得转入岗位所属的优秀成果或其他具体的工作需要；明确岗位空缺的具体数量） | | | | | | | | | |
| **考核**  **情况** | 转入教师岗位单位学术委员会意见 | 教学能力 | | 科研能力 | | 专业外语 | | 综合评价 | | **学术委员会或考核工作组签字**  主任或组长:  其他委员或成员： |
|  | |  | |  | |  | |
| **□符合**教师岗位学术水平要求，同意推荐转入教师岗位。  **□不符合**教师岗位学术水平要求，不同意推荐转入教师岗位。 | | | | | | | |
| 转入专职辅导员岗位或由辅导员转入其他专技或管理岗位考核工作组意见： | （对转入人员（岗位）考核的具体内容和考核方式，明确考核结果，提出是否满足转入岗位要求的明确意见） | | | | | | | |
| **综合**  **意见** | （对是否同意转入给出明确意见）  党委负责人签字:  行政负责人签字 : 日期： | | | | | | | | | |

**备注：本表适用于转入教师岗或转入转出专职辅导员岗位，须填报岗位转换附表。**