推广业绩综合考评申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 年龄 |  |
| 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 现任职称 |  | 申报职称 |  |
| 是否科研推广型教师 |  | 依托试验示范站（基地）名称 |  |
| 拟晋升职称年度：（ ） 1.2025年度 2.2026年度 |
| （本次考评分为现场考核和会议考核两种，申请人选择其一）我自愿选择 考核方式。   申请人签字： 年 月 日 |
| （需对申请人的科学研究、示范推广、人才培养、科技培训等工作进行综合评价） 依托试验示范站（基地）负责人签字： 年 月 日 |
| （申报人为科研推广型教师，仅对工作业绩进行客观评价；如需转换系列，需写明是否同意并做客观评价）学院主要负责人签字： （盖 章）年 月 日 |