浙江大学理学部副教授职务评聘同行专家鉴定表

申报人姓名: 所在院系:

现从事专业及研究方向:

最后学历(何时毕业于何校何专业)：

现任专业技术职务: 任职时间: 拟聘任专业技术职务: 副教授

代表性学术成果: **见附件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审专家对申请人的研究领域是否熟悉 | 熟悉 | 较熟悉 | 不熟悉 |
|  |  |  |
| 同行专家鉴定结论意见:(请专家在相应栏目上打“√”) |
| 如果申请人在贵校申请副教授职务，是否达到副教授的相关要求： | 完全达到 | 基本达到 | 略有欠缺 | 差距较大 |
|  |  |  |  |
| 同行专家对申报人已取得的学术成果的具体评价意见:（若预留空格不够，专家可自行加页） |
| 鉴定专家签名: 201 年 月 日 |
| 鉴定专家基本情况 | 现从事专业 |  | 鉴定专家所在单位（院系）盖 章201 年 月 日 |
| 现任专业技术职务 |  | 是否院士、千人、杰青 |  |