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

研究工作总结及代表性学术成果（**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，您是否同意其晋升： | | | 同意 | | | 不同意 | | |
|  | | |  | | |
| 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: 年 月 日 | | | | | | | | |
| 鉴定专家基本情况 | 所在单位 |  | | 现从事专业 | | |  | |
| 现任专业技术职务 |  | | 是否院士、千人、杰青、长江 | | |  | |