

甘肃省大中专毕业生考核认定职称资格审批表



姓名 李春林		性别	女	民族	汉	
出生年月 1989.05		参加工作时间		2014.07		
现工作岗位 高等学校教师		申报认定资格		高校助教		
学历	学历层次	毕业时间	毕业院校	专业	学制	学位
	大学本科	2014.06	长治医学院	口腔医学	5年制	医学学士
本人专业技术工作总结	<p>本人自2018年以来，积极完成学院和系部安排的各项工作，认真做好教育教学工作。</p> <p>一、思想方面 认真学习党的方针政策，热爱党的教育事业，发扬无私奉献精神，严格执行教育方针，积极地参加学院和系部组织的各种学习，不断地提高自身的政治素质。</p> <p>二、教育教学方面</p> <p>1. 积极承担教学任务 本人承担口腔医学技术专业的教学工作，总计完成868学时的教学任务。</p> <p>2. 积极参加教育教学培训</p> <p>3. 班主任和社团指导老师工作</p> <p>在今后的教育教学工作中，我将更加努力工作，为教育事业奉献自己的力量！</p>					
本单位考核认定意见	<p>负责人（签名）： _____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（盖章）</p>					
单位主管部门意见	<p>负责人（签名）： _____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（盖章）</p>					

注: 1. 有人事管理权限的以单位认定意见为准，无人事管理权限的单位以单位主管部门认定意见为准。
 2. 本表A4纸打印，一式两份，一份存入本人档案，一份本单位留存。