**南通理工学院实验中心主任考核表**

**所在学院：**

**实验中心：**

**姓 名：**

**联系电话：**

**填表日期：**

**实验室与设备管理处 制**

|  |
| --- |
| **一、履行职责情况（对照工作职责填写任职以来开展工作情况和取得的成效）** |
|  |
| **二、不足与改进措施** |
|  |
| **三、所在学院意见及评定等级** |
| （盖 章） 院长签字：  年 月 日 |
| **四、实验室与设备管理处意见** |
| （盖 章）  年 月 日 |

备注：评定等级填写优秀、良好、称职、基本称职、不称职