附件1

**南京医科大学教授互聘计划书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **教学、卫生专业技术职务** |  |
| **主聘单位** |  | | **所在学系** |  | |
| **兼聘单位** |  | | **所在学系** |  | |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  | | |
| **聘期** | * **短期聘任 □长期聘任** | | | | |
| **学科**  **建设**  **方面** | **主聘岗位和兼聘岗位匹配性** |  | | | |
| **工作内容** |  | | | |
| **工作量** |  | | | |
| **人才**  **培养**  **方面** | **主聘岗位和兼聘岗位匹配性** |  | | | |
| **工作内容** |  | | | |
| **工作量** |  | | | |
| **师资**  **队伍**  **建设**  **方面** | **主聘岗位和兼聘岗位匹配性** |  | | | |
| **工作内容** |  | | | |
| **工作量** |  | | | |
| **科学**  **研究**  **方面** | **主聘岗位和兼聘岗位匹配性** |  | | | |
| **工作内容** |  | | | |
| **工作量** |  | | | |
| **其他** |  | | | | |
| **预期**  **取得**  **成果** | **（主要为学科建设、科学研究、教育教学、人才队伍建设、社会服务等方面成果，可以为多方面的，也可以着重某几个方面。）** | | | | |
| **主聘**  **单位**  **意见** | **所在学系负责人签字： 单位盖章： 年 月 日** | | | | |
| **兼聘**  **单位**  **意见** | **所在学系负责人签字： 单位盖章： 年 月 日** | | | | |
| **学校**  **意见** | **单位盖章： 年 月 日** | | | | |