附件3：

滁州学院外聘兼职教师拟聘人选汇总表

二级学院（盖章）： 主要负责人签字： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **学历学位** | **所学专业** | **原工作单位** | **单位类别** | **职称/职务** | **受聘类型** | **承担工作任务** | **聘期起止时间（3年）** | **建议待遇执行标准** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 硕士研究生校外行（企）业导师 |  | 2025.07—2028.06 | 按滁州学院硕士研究生校外行（企）业导师聘任协议标准执行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |