

广西大学接收专职教师试讲考核情况报告表

姓名		性别		出生年月		籍贯		民族		学历学位	
毕业学校						专业及方向					
原工作单位及职务						职称及取得时间					
试讲地点				试讲日期				试讲时间			
参加考核专家名单											
试讲考核情况总评											
备注											

主管领导签名：

单位（盖章）

年 月 日