**附件1**

**浙江科技学院研究生助教岗位设立审批表**

**设岗单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | **需求人数** |  |
| **主讲教师姓名** |  | **联系电话** |  |
| **Email地址** |  | | |
| **助教聘期** | **年 月 至 年 月** | | |
| **岗位职责** (包括对该岗位的专业要求，聘期内应承担的工作内容、工作要求等):  (可加页)  主讲教师签字：  年 月 日 | | | |
| **二级学院分管领导意见：**  签字： 学院公章：  年 月 日 | | | |
| **研究生处意见：**  签字： 公章：  年 月 日 | | | |
| **人事处意见：**  签字： 公章：  年 月 日 | | | |

注：本表正反页打印，一式三份，一份交人事处，一份交设岗单位留存，一份交研工部备案