附件1：

2024年春季学期研究生“三助一辅”上岗及鉴定表

用人单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 聘任研究生姓名 | 是否按期上岗 | 上学期工作表现  （优秀/良好/称职/其他<具体注明>） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他情况说明或意见建议： | | |
| 用人单位负责人签字：  （用人单位盖章）  年 月 日 | | |

注：此表为研究生“三助一辅”日常管理的重要依据，各用人单位务必如实填写。