**兰州大学行业导师人事关系单位考核意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号 |  |
| 所在单位名称 |  | | |
| 职务 |  | | |
| 职称 |  | | |
| 人事关系所在单位意见 | （是否存在违纪违法行为或其他不适宜履职的情况。）  是否同意该同志继续担任兰州大学行业导师：  同意 不同意  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | |