附件3

机械科学研究总院研究生助学金岗位考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究生姓名** |  | **岗位名称** |  | **联系方式** |  |
| **导师** |  | **所在单位** |  | **周工作时间** |  |
| **工作**  **完成**  **情况** |  | | | | |
| **设岗部门考核意见（工作态度、特点、能力及效果等）：**  **盖章：**  **年 月 日** | | | | | |
| **研究生工作部考核意见：**  **考核结果：□优秀、□良好、□合格、□不合格**  **盖章：**  **年 月 日** | | | | | |