附件2：

**申请不参加教师教学工作业绩考核人员汇总表**

学年： 2023-2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所属二级学院（部） | 联系电话 | 申请理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

考核单位负责人（签字）：

2024年 月 日