**附件2：**

**送审编号：**

**2021年安徽医科大学教学系列专业技术人员申报高级职务同行专家评审意见**

**一、申报人基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报职务** |  | **申报学科及从事专业** |  |
| **代表作题目** | | **作者排名** | **发表期刊（出版社或专利号等）** |
| 1. | |  |  |
| 2. | |  |  |
| 3. | |  |  |
| 4. | |  |  |

**二、对申报人代表作的评价**（请鉴定专家参考下列的评价指标，在相应栏目内打“√”）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评价指标** | **评价等级** | | | |
| 创新性、科学性 | **优秀** | **良好** | **一般** | **较差** |
|  |  |  |  |
| 合理性、严谨性 | **优秀** | **良好** | **一般** | **较差** |
|  |  |  |  |
| 理论水平、学术价值 | **很高** | **较高** | **一般** | **较差** |
|  |  |  |  |
| 与从事专业相关性 | **紧密相关** | **相关程度较高** | **有相关性** | **不相关** |
|  |  |  |  |

**二、对申报人代表作的综合评审意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **同行专家鉴定结论** | | | | | |
| **申报人综合水平是否达到所申报**  **专业技术职务的任职水平**  **（请在相应栏目的空格里打“√”）** | | **达到** | | **基本达到** | **尚未达到** |
|  | |  |  |
| **专家职称** |  | | **专家所在单位人事部门**  **（或第三方评估机构）盖章：**  **年 月 日** | | |
| **从事专业** |  | |
| **是否博导** |  | |
| **专家签名** |  | |

注：请双面打印。