

附件 4

2025 年高校教师岗前培训考核科目  
初评结果汇总表

高校（公章）：\_\_\_\_\_ 联系人：\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_

| 姓 名         | 性别 | 身份证号码 | 初评结果 |
|-------------|----|-------|------|
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
|             |    |       |      |
| （可加行）       |    |       |      |
| 评审专家<br>签 名 |    |       |      |