附件1

东南大学研究生助研学金工作量考核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一卡通号 |  | 姓 名 |  |
| 所在院系 |  | 指导教师 |  |
| 联系电话 |  | 考核时间 | 年 月至 年 月 |
| 工作内容（包括：明确工作时间、工作量、工作情况以及工作成效）  本人签名：  年 月 日 | | | |
| 指导教师考核意见：  指导教师签名：  年 月 日 | | | |
| 院系评审意见：  院系负责人签名：  年 月 日 | | | |

注：1、本表应清晰、规范、如实填写，及时提供有关部门核查。

2、本表一式两份，一份由指导教师留存、一份由所在院系留存。