

江西服装学院教职工试用期
考核审批表

姓名		性别		出生年月	
工作部门		岗位/职称		学历/学位	
入职时间		联系电话		指导老师	
试用期 工作 概况	签名：_____ _____年 _____月 _____日				
指导 老师 意见	签名：_____ _____年 _____月 _____日				

