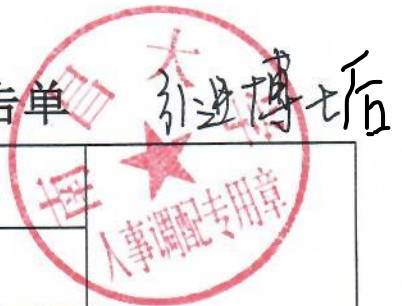


南昌大学教职工心理测试报告单



姓 名		性别		年龄		婚否		照片 (1 寸或 2 寸)
文化程度		民族		职业				
籍 贯		应聘学院						
身份证号码								
手机号码								
测 试 结 果	心理测评员签字：_____ 年 月 日							
心理健康教育 中心意见	负责人签字：_____ 心理健康教育中心公章 年 月 日							
测 试 注 意 事 项	1、测试时间安排在周一和周三上午 9:00—12:00。 2、测试地点在 4 栋，大学生咨询服务中心 005 教工测评室，测试时 请带好盖有学校人事处公章的“南昌大学教职工心理测试报告单” 3、测试要求：请教师携带好本人身份证。							
备 注								