附件1：

事业单位工作人员年度考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 | | |  | 参加工作时间 | |  |
| 工作单位及部门 |  | | | | | | | |
| 岗位类别 | （必填） | | | 岗位名称 | | | （例：三级主任医师岗位/中学一级教师一级岗位） | |
| 个 人 总 结  签 名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 部门主管领导评鉴意见：  签 名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 考核工作领导小组审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位意见：  负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | 本人意见：  签 名： 年 月 日 | | | | | |
| 复核意见：    负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1、“岗位类别”是指管理岗位、专业技术岗位、工勤技能岗位；“岗位名称”是本人所聘岗位的名称。

2、“部门主管领导评鉴意见”要明确被考核人的考核结果：优秀、合格、基本合格、不合格。

3、本表用A4纸正反打印。