|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | | 现聘岗位及等级 | |  | | 是否 “双肩挑” | |  |
| 岗位职责 | | |  | | | | | | | | | |
| 完成的主要专业技术工作、获奖、论文情况、创新等成果登记 | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 项目、课题、成果等专业技术工作名称 | | | 工作内容，本人起何作用（主持、参与、独立）完成情况（获何奖励、效益或专利） | | | | | | 备注 | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |

事业单位专业技术人员学年度考核登记表

2016-2017 学年度

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 工作 总结 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 部门领导评语和初步考核等次意见 | 盖章或签名： 年 月 日 |
| 单位领导班子或考核委员会意见 | 盖章或签名： 年 月 日 |
| 本人意见 | 签名： 年 月 日 |
| 未确定等次或不参加考核情况说明 | 盖章或签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |