|  |  |
| --- | --- |
| 部门领导评语和初步考核等次意见 | 盖章或签字： 年 月 日 |
| 单位领导班子或考核委员会意见 | 盖章或签字： 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 | 盖章或签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |

事业单位工勤技能人员学年度考核登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 现聘岗位及等级 |  |
| 岗位职责 | |  | | | |
| 年度 工作 总结 |  | | | | |

2016-2017 学年度