**附件一： 事业单位工作人员年度考核登记表**

（2017年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作部门 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位名称 |  |
| 个 人 总 结 |
|  本人签名： 年 月 日 |
| 教研室（科室）评鉴意见：签名： 年 月 日 |
| 院系部（处室）考核工作领导小组意见： （盖章） 年 月 日 |
| 学校意见：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：考核不定等次、优秀、合格、基本合格、不合格。

3．本表用A4纸正反打印。语言简洁，请勿增加页码。