附件1

烟 台 市

事业单位工作人员年度考核表

单 位

姓 名

主管部门

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 政治面貌 |  |
| 聘用岗位名称及等级 |  | 现岗位聘用时间 |  | 是否兼职 |  |
| 从 事 或 分管工作 |  |
| 个 人 总 结 |

著作、论文及重要研究报告登记

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 名 称及内容提要 | 出版、登载、获奖或在学术会议上交流情况 | 合（独）著、译 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |

完成的主要专业技术工作、创造发明及成果登记

（仅专业技术岗位聘用人员填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 项目、课题、成果、教学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 |
|  |  |  |  |  |

 本人签名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 领导评语及考核档次意见 | 优 秀 | 合 格 | 基本合格 | 不合格 |
| 签名： 年 月 日 |
| 考核组织审核意见 | 考核组织（盖章）： 年 月 日 |
| 单位负责人意见 | 签名： 年 月 日 |
| 未确定等次或不参加考核情况说明 | 签章或签名： 年 月 日 |
| 审核机构意见 | 盖章： 年 月 日 |

注：此表须正反面打印，由主管部门（举办单位）或单位负责存入本人档案。

《烟台市事业单位工作人员年度考核表》

填 写 说 明

1.“领导评语及考核档次意见”栏由被考核人所在单位分管领导填写，县处级人员由被考核单位主管部门分管领导填写，市委市政府直属事业单位县处级人员不需填写此栏。

2.“考核组织审核意见”栏由被考核人所在单位成立的考核组织负责人填写，加盖单位公章，县处级人员由被考核单位主管部门盖章，市委市政府直属事业单位县处级人员此栏加盖本单位公章。

3.“单位负责人意见”栏由被考核人所在单位负责人填写，县处级人员不需填写此栏。

4.“审核机构意见”栏，县处级人员由市考核办填写并盖章，其他人员由被考核人所在单位主管部门填写并盖章。

5.市直部门、县市区党政班子成员兼职下属事业单位主要负责人并主持工作的，参加该事业单位考核评议，考核情况列入考核汇总表，作为组织参考依据，个人事业单位考核表不再填写存档。