附件4

烟台市事业单位工作人员年度考核情况明细表（单位）

（ 年度）

单位名称（盖章）： 主管部门（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 现聘任职务 | 所从事工作 | 岗位名称及等级 | 本年度考核等次 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.事业单位县处级（不含）以下人员填写此表。  2.参加考核人员分别按优秀、合格、基本合格、不合格、不定等次的顺序填写。其中，基本合格、不合格、不定等次及未参加考核人员，须在“备注”栏简要注明原因。  3.考核等次为优秀的人员，须在“备注”栏注明其2018、2019两年年度考核等次。 | | | | | | | | |