附件1

烟台市事业单位工作人员年度考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  |
| 所在单位 |  | | | | | | |
| 岗位名称及等 级 |  | | | 任现职  时 间 |  | | |
| 从 事 或 分管工作 |  | | | | | | |
| 个  人  总  结  个  人  总  结 | 签 名： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管负责人评语及考核等次意见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | | |
| 考核组织  审核意见 | 签 名： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位负责人意 见 | 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 | 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，由主管部门或单位负责存入本人档案。