附件6

事业单位工作人员年度考核登记表

（ 2019—2020 学年度）

单 位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 | |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 岗位类别 | |  | 岗位等级 |  | 岗位名称 |  |
| 本 人 总 结 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主管领导  评鉴意见 | 签名: 年 月 日 | | | | | |
| 考核委员会（小 组）  审核意见 | 考核委员会（小组）： 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  或其他情况  说 明 | 签名: 年 月 日 | | | | | |