

鄂州市事业单位工作人员年度考核登记表

(年度)

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月	
政 治 面 貌		单 位	鄂州职业大学		
岗 位 名 称		岗 位 级 等		受聘现岗 位 时 间	
岗位职责					
个 人 总 结					

个人总结	签名: 年 月 日
主管领导 评语和 考核等次 建 议	签名: 年 月 日
单位考核 工作领导 小组意见	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	盖章或签名: 年 月 日
主管部门 审核和人 社部门审 批意见	