

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 等 位 级		受聘现岗 位 时 间	
岗 位 职 责					
个 人 总 结					

个人总结	<div> <div>签名:</div> <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> </div>
主管领导和 评语和考核等 次建议	<div> <div>签名:</div> <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> </div>
单位考核 工作领导小组意见	<div> <div>签名:</div> <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> </div>
本人意见	<div> <div>签名:</div> <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> </div>
未确定等 次或不参 加考核情 况说明	<div> <div>盖章或签名:</div> <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> </div>
主管部门 审核和人 社部门审 批意见	