附件2

 **年度事业单位管理人员（含机关工勤）**

**考核登记表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时 间 |  |
| 职务、岗位等级（工勤技能岗位等级） |  |
| 个 人 总 结 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主管领导评语及考核档次建议 |   签名： 年 月 日 |
| 考核委员会（考核工作领导小组）负责人意见及建议档次 |   签名： 年 月 日 |
| 主管部门（事业单位）审定考核档次 |   盖章： 年 月 日 |
| 本人意见 | 签名： 年 月 日  |
| 不确定档次情况说明 | 盖章或签名：         年   月   日 |