年度人事代理（直聘）人员考核登记表

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 |  |
| 工作岗位 |  | 行政职务 |  |
| 已获专业技术职称 |  | 聘任专业技术岗位 |  |
| 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 |