事业单位管理、工勤人员年度考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 现聘岗位  时间 |  |
| 岗位及职务 | |  | | | |
| 岗  位  职  责 |  | | | | |
| 个  人  总  结 |  | | | | |
| 个  人  总  结 | 签名（或盖章）  年 月 日 | | | | |
| 主管领导评语和考核档次  建议 | 签名（或盖章）  年 月 日 | | | | |
| 单位意见 | 签名（或盖章）  年 月 日 | | | | |
| 本人意见 | 签名（或盖章）  年 月 日 | | | | |
| 未确定档次或不参加考核情况说明 | 签名（或盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |
|  | 河南省人力资源和社会保障厅制 | | | | |