附件4：

**事业单位工作人员年度考核登记表**

（2015年度）

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 管理岗位职务 |  | | 专技岗位职务 |  | 工勤岗位等级 |  |
| **本 人 总 结** | | | | | | |
| 评语及考核等次建议  主管领导 | | 签名 年 月 日 | | | | |
| 审 核 意 见  考 核 单 位 | | （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 个人  意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 未确定  等次或  不参加  考核情  况说明 | | （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 人社  部门  意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | |