

青 海 省

事业单位管理人员年度考核登记表

单 位_____

姓 名_____

职 务_____

填表时间： 年 月 日

中共青海省委组织部
青海省人力资源和社会保障厅印制

姓 名		性 别		出 年 生 月	
学 历		政治面貌		工 作 岗 位	
职务或职称 (技能资格)		聘任岗位 等 级		聘 任 时 间	
述职报告（总结）					

主 及 管 等 领 次 导 意 评 见 语 见	优 秀	合 格	基本合格	不 合 格
	签名： 年 月 日			
考 审 核 核 组 核 组 意 组 见 织 见	考核组织（盖章）： 年 月 日			
单 人 位 意 负 见 责 见	签名： 年 月 日			
被 意 考 考 核 核 人 见 人 见	签名： 年 月 日			
复 意 核 核 核 见 核 见				
申 结 诉 诉 审 审 理 理 果 果				