湖北省事业单位工作人员年度考核登记表

**（2020 年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | |
| **政治**  **面貌** |  | **单位** |  | | | |
| **岗位名称** |  | **岗位**  **等级** |  | **受聘现岗位时间** | |  |
| **岗位职责** |  | | | | | |
| **个**  **人**  **总**  **结**  **个**  **人**  **总**  **结** | **签名： 年 月 日** | | | | | |
| **主管领导**  **评语和考核**  **等次建议** | IMG_256  **签名： 年 月 日** | | | | | |
| **单位考核**  **工作领导**  **小组意见** | **签名： 年 月 日** | | | | | |
| **考核单位**  **负责人集**  **体研究等**  **次确定** | **盖章或签名： 年 月 日** | | | | | |
| **本人签字** | **签名： 年 月 日** | | | | | |
| **未确定等**  **次或不参**  **加考核情**  **况说明** | **盖章或签名： 年 月 日** | | | | | |

**注：被考核人无签字确认的请注明告知本人的方式。**

**湖北省人力资源和社会保障厅制**