附件 1

事业单位工作人员年度考核登记表

（　　年度）

姓　　名		性　　别		出生年月	
政治面貌		文化程度		参加工作时间	
岗位分类		岗位名称			
工作单位及部门					
个 人 总 结					

注：1.本表适用于事业单位工作人员（双面打印）；2.岗位分类是指管理岗位、专业技术岗位、工勤岗位。

学校分管负责人评鉴意见: 签　　名:　　年　　月　　日
考核工作机构（学校）审核意见: **经研究，同意　　同志　　年度考核评定为　　等次。** （盖　章） 负责人签名:　　年　　月　　日
主管部门意见: （盖章）年 月　　日
本人意见: 签　名:　　年　　月　　日
未确定等次或不参加考核情况说明: 年　　月　　日
人社部门备案: （盖　章） 年　　月　　日

注:“学校分管负责人评鉴意见”由分管领导或科室负责人签署。