

附件 3 事业单位工作人员年度考核花名册
(年度)

序号	姓名	单位	岗位名称及等级	考核结果
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

填表单位（盖章）：

填表时间： 年 月 日