山东省事业单位工作人员年度考核表

（2023年度）

所在单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性  别 |  | 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  |
| 聘用岗位  名称及等级 |  | | | 现岗位  聘用时间 |  | 是否兼职 |  |
| 个  人  总  结 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 参加脱产  培训情况 |  | | | | | | |
| 主管领导  评语及考  核 档 次  建 议 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位负责  人或考核  委 员 会  审核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 本 人  意 见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 需要说明  的 情 况 | 盖章或签名： 年 月 日 | | | | | | |

注：此表须正反面打印，由主管部门（举办单位）或单位负责存入本人档案。