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**