附件1

事业单位工作人员年度考核登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 现聘岗位 |  |
| 聘用时间 |  | 从事工作 |  |
| 年度工作总结 |  |

 年度

|  |  |
| --- | --- |
| 主管领导评鉴意见 | 签名：年 月 日 |
| 考核工作领导小组意见 | 盖章：年 月 日 |
| 单位意见 | 盖章：年 月 日 |
| 被考核人员意见 | 签名：年 月 日 |
| 复核意见 | 盖章：年 月 日 |
| 备注 |  |

机关工勤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 |  | 所在岗位 |  |
| 从事工作 |  |
| 年度工作总结 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主管领导评鉴意见 | 签名：年 月 日 |
| 考核工作领导小组意见 | 盖章：年 月 日 |
| 单位意见 | 盖章：年 月 日 |
| 被考核人员意见 | 签名：年 月 日 |
| 复核意见 | 盖章：年 月 日 |
| 备注 |  |

附件2

事业单位工作人员（含机关工勤）年度考核结果审核备案表（2021年度）

填报单位（盖章）： 联系人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 总计 | 人 员 结 构 情 况 |
| 管理人员 | 专 业 技 术 人 员 | 工勤人员 | 试用期人员 | 机关工勤 |
| 小计 | 三至四级 | 五至六级 | 七至八级 | 九至十级 | 小计 | 一至七级 | 八至十级 | 十一级至十三级 | 技术工 | 普通工 |
| 总 人 数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实参加考核人数 | 小 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 优秀等次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合格等次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基本合格等次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不合格等次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不定等次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 未参加考核人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 优秀等次比例情况 | 优秀等次人员占全部人数（%） | 其 中 | 机关工勤考核优秀等次占机关工勤总数（%） | 主管部门审核意见 |  年 月 日 |  |
| 管理人员占事业单位全部人数（%） | 专业技术人员占事业单位全部人数（%） | 工勤人员占事业单位全部人数（%） |
|  |  |  |  |  |

说明：1.“总计”栏对应的“总人数”，等于“实参加考核人数”与“未参加考核人数”之和。2．优秀等次比例以“实参加考核人数”作为计算基数。

 3.涉及一线医务人员的事业单位请在优秀等次总计、小计中注明单独核增的优秀名额数。

附件3

2021年度事业单位工作人员奖励情况统计表

主管单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 定期奖励 | 及时奖励 |  |
| 嘉奖 | 记功 | 记大功 | 小计 | 嘉奖 | 记功 | 记大功 | 小计 |
| 按被奖励人员岗位类别统计 | 管理岗位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业技术岗位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工勤岗位 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事业单位集体 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 机关工勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  本系统所属事业单位共（ ）个，总人数（ ）人。 |
| 填报人： |  |  | 联系电话： |  |  | 组织人事部门负责人： |  |  |
|  填表说明：有相关情况的，填写具体数字，无相关情况的空白。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年度事业单位工作人员处分决定统计表 |
| 主管单位（盖章）： | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项 目 | 按 处 分 种 类 统 计 | 按 违 法 违 纪 行 为 统 计 | 依据《处分暂行规定》第二十二条作出处分 |
| 警告 | 记过 | 降低岗位等级或撤职 | 开除 | 小计 | 违反政治纪律 | 违反工作纪律 | 违反廉洁从业纪律 | 违反财经纪律 | 违反职业道德 | 违反社会公德 | 小计 |
| 按被处分人员岗位类别统计 | 管理岗位 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 专业技术岗位 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 工勤岗位 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 机关工勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  本系统所属事业单位共（ ）个，总人数（ ）人。 |
|  填报人： |  |  | 联系电话： |  |  | 组织人事部门负责人： |  |  |
|  填表说明：有相关情况的，填写具体数字，无相关情况的空白。 |
| 附件5 |
| 2021年度事业单位工作人员处分情况统计表 |
| 主管部门（公章）： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 是否中共党员 | 工作单位 | 岗位类型 | 处分种类 | 处分原因 | 处分决定单位 | 处分决定时间 | 处分解除时间 | 是否按照津人社局发﹝2013﹞3号及有关规定及时调整工资待遇 | 备 注 |
| 管理岗 | 专技岗 | 工勤岗 | 警告 | 记过 | 降低岗位等级或撤职 | 开除 | 违反政治纪律 | 违反工作纪律 | 违反廉洁从业纪律 | 违反财经纪律 | 违反职业道德 | 违反社会公德 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  本系统所属事业单位共（ ）个，总人数（ ）人 |
|  填表人： 联系电话： 主管单位人事部门负责人：  |
|  填写说明:在“是否党员”、“岗位类型”、“处分种类”、“处分原因”项目中，符合相关选项的填“是”，无相关选项的空白。  |

|  |
| --- |
| 附件62021年度事业单位复核申诉情况统计表 |
| 主管部门（公章）： 年 月 日 |
| 按救济类型统计（例） | 按处理结果类型统计（例） |
| 复核 | 申诉 | 再申诉 | 维持原处理决定 | 责令撤销或者直接撤销原处理决定 | 责令原单位变更或直接变更原处理决定 | 责令原处理单位重新处理 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  本系统所属事业单位共（ ） 个。 |
|  填表人： 联系电话： | 组织人事部门负责人： |

|  |
| --- |
| 附件72021年度事业单位人事管理回避情况统计表 |
| 主管部门（公章）： 年 月 日 |
| 被回避人员所属岗位类型 | 回避类型 |
| 岗位回避（人次） | 履职回避（人次） |
| 管理岗位 |  |  |
| 专业技术岗位 |  |  |
| 工勤技能岗位 |  |  |
|  本系统所属事业单位共（ ） 个。 |
|  填表人： 联系电话： | 组织人事部门负责人： |