附件2

天 津 市

事业单位工作人员聘期考核表

单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主管部门\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出 生  年 月 |  |
| 政　治 面　貌 |  | 现岗聘用  时 间 |  | | |
| 现聘岗位  （职员等级、职务） | 级 岗（ 级职员）（职务： 部门 ） | | | | |
| 从事或者分管工作 |  | | | | |
| 聘期  任务  完成  情况  及  工作  总结 |  | | | | |
| 聘期内  参加  培训  情况 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主管领导  评鉴意见 | 签名： 年 月 日 |
| 聘期内各年度  考核结果 |  |
| 考核委员会或者考核工作领导小组考核档次建议 | 盖章： 年 月 日 |
| 事业单位或主管部门（机关）考核档次意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 被考核人员  意见 | 签名： 年 月 日 |
| 需要说明的  情况 | 签名： 年 月 日 |