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 |