附件1

专业技术人员年度考核登记表

（20 年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生  年月 |  |
| 政　治  面　貌 |  | 现任岗位（职称）  及聘任时间 |  | | |
| 单　位  及职务 |  | | | | |
| 从事或  分管工作 |  | | | | |
| 个　人　总　结 |  | | | | |
| 个  人  总  结 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 所在部门  考核意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 单位考核  意见 | （公章）  签名： 年 月 日 | | | | |
| 本 人  意 见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |