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 | 　　　　　 |