附件4

江苏省事业单位工作人员年度考核登记表

（2017年度）

单 位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位等级 |  | 岗位名称 |  |
| 本 人 总 结 | | | | | |
|  | | | | | |
|
|
| 主管领导评鉴意见 |  |  | 签名 2018 年 月 日 | | |
| 考核委员会（小组）审核意见 | 经考核委员会(小组)审核，建议 同志2017年度考核结果为 等次。 | 考核委员会（小组） 2018 年 月 日 | | | |
| 单位负责人意见 |  |  | 签名 2018 年 月 日 | | |
| 本人意见 |  |  | 签名 2018 年 月 日 | | |
| 未确定等次或其他情况说明 |  |  | 签名 年 月 日 | | |