附件2

自治区事业单位工作人员专项考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 族　别 |  |
| 学　历 |  | 政　治  面　貌 |  | 任现职  时　间 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 现任岗位 |  | | | | |
| 现任岗位  类别等级 |  | | | | |
| 考核事由 |  | | | | |
| 个  人  总  结 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个  人  总  结 | 签名： 年 月 日 |
| 专项考核  情　　况 | （若内容较多可另附页） |
| 参加脱产培训情况 |  |
| 主管领导  评 语 和  考核档次  建　　议 | 签名： 年 月 日 |
| 单位负责  人或考核  委 员 会  意　　见 | 签名： 年 月 日 |
| 本　人  意　见 | 签名： 年 月 日 |
| 需要说明的 情 况 |  |

**注：被考核人拒签意见的，由考核机构如实注明情况。请使用A4纸双面打印。**