附件2

江苏省事业单位工作人员年度考核登记表

（      年度）

单 位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性   别 |   | 出生年月 |   |
| 民    族 |   | 政治面貌 |  | 文化程度 |   |
| 行政职务 |   | 专业技术职   务 |  | 工作岗位 |   |
| 本 人 总 结                    |
| 主管领导评鉴意见 |                                 签名：                  年   月   日 |
|   考核委员会（小组）审核意见 |                              考核委员会（小组）            年   月   日 |
|   单位负责人意见 |                                签名：                  年   月   日 |
| 本人意见 |                              签名：                  年   月   日 |
| 未确定等次或其他情况说明 |     签名：                  年   月   日 |