湖北省事业单位工作人员年度考核登记表

（ 年度）

单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  | 现任职务（称） |  |
| 被  考  核  人  总  结 |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 群众测评意见 | |  |
| 主管领导 | 评鉴意见 | 签名： 年 月 日 |
| 考核委员会 | （小组）审核意见 | 考核委员会主任（组长）签名： 年 月 日 |
| 被考核人意见 | | 签名： 年 月 日 |
| 审批意见 | |  |