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 | | | | |