人事代理人员年度考核登记表

**（ 年度）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及部门 |  | 岗位名称 |  |
| 个 人 总 结签 名：年 月 日 |
| 部门主管领导评鉴意见：签 名： 年 月 日 |
| 考核工作领导小组审核意见： （盖章） 年 月 日 |
| 单位意见：负责人签名： （盖章） 年 月 日 | 本人意见：签 名： 年 月 日 |
| 复核意见：负责人签名： （盖章） 年 月 日 |

注：

1．“岗位名称”是本人所聘岗位的名称。

2．“部门主管领导评鉴意见”要明确被考核人的考核结果：优秀、合格、基本合格、不合格。

3．本表用16K纸正反打印。