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。