

记录表编号：HNTOU0207-009

工勤人员年度考核登记表
(20 年度)

单 位 _____

姓 名 _____

填表日期 _____

海 南 省 人 事 劳 动 保 障 厅 印 制

姓 名		性 别		出生年月		政治面貌	
文化程度		现任职务				任现职时间	
分管工作							
本 年 度 思 想 、 工 作 总 结							

本年度思想、工作总结	签名：_____ ____年 月 日
奖励情况	
工作失误失职及处理情况	

部门领导 评鉴意见	考核等次	优 秀	合 格	基 本 合 格	不 合 格
	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				
主管部门 领导意见	签 名：_____ 年 月 日				
被考核人 意见	签 名：_____ 年 月 日				
复核意见	公 章：_____ 年 月 日				
备注					