附件2：

江苏省事业单位工作人员年度考核登记表

（2019年度）

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位等级 |  | 岗位名称 |  |
| **本人总结** | | | | | |
| 单位领导评鉴意见 | 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 | | | | |
| 学校负责人意见 | 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 | | | | |