**湖南省事业单位工作人员年度考核表（ 年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 聘用岗位  类别及等级 | |  | | | 现 岗 位  聘用时间 |  | 是否属于  “双创”人员 |  |
| 个  人  总  结 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加脱产  培训情况 |  |
| 主管领导  评语及考  核档次  建 议 | 签名： 年 月 日 |
| 单位负责  人或考核  委员会  审核意见 | 签名： 年 月 日 |
| 本 人  意 见 | 签名： 年 月 日 |
| 需要说明  的情况 | 盖章或签名： 年 月 日 |

注：此表须正反面打印，由主管部门(举办单位)或单位负责存入本人档案。