

附件一：

山西省事业单位工作人员年度考核登记表

(年度)

单位：

年 月 日

姓 名		性 别		出生年月	
政治面貌		任现职时间			
岗位及等级					
从 事 或 分管工作					
个 人 总 结					

<p>个人总结</p>	<p>签名： 年 月 日</p>
<p>考核单元评语和考核等次建议</p>	<p>签名： 年 月 日</p>
<p>考核组织评语和考核等次建议</p>	<p>签名： 年 月 日</p>
<p>单位负责人意见</p>	<p>签名： 年 月 日</p>
<p>被考核人意见</p>	<p>签名： 年 月 日</p>
<p>未确定等次或不参加考核情况说明</p>	<p>盖章或签名： 年 月 日</p>