湖南省事业单位工作人员年度考核表

（2023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。