|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机关和参照管理机关（单位）工勤人员年度考核登记表 | | | | | | | |
|  |  | **（ 年度）** | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **出生年月** | |  |
| **政治面貌** |  | **任现职时 间** | |  | | | |
| **单 位**  **及职务** |  | | | | | | |
| **从事或**  **分管工作** |  | | | | | | |
| **个 人 总 结** |  | | | | | | |
|
|
|
|
|
| **个 人 总 结** | 签名: 年 月 日 | | | | | | |  | 年 月 日 |
| **参加脱产培训情况** |  | | | | | | |
| **主管领导 评语和考核等次 建议** |  | | 签名: | | | 年 月 日 | |
| **机关负责人或考核委员会 意见** |  | | 签名: | | | 年 月 日 | |
| **本人意见** |  | | 签名: | | | 年 月 日 | |
| **未确定等次或其它情况 说 明** |  | | 签名: | | | 年 月 日 | |