附件7

年度专业技术人员考核登记表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化  程度 | | |  | | | 政治  面貌 |  | 参加工作  时 间 |  |
| 工作岗位 | | | | |  | | 行政职务 | |  |
| 已获专业技  术职称 | | | | |  | | 聘任专业  技术岗位 | |  |
| 个人总结 | |  | | | | | | | |
| 主管领导评语及考核档次建议 | | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 考核委员会（考核工作领导小组）负责人意见及建议档次 | | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管部门（事业单位）审定考档次 | | | 盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| 本人  意见 | | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 不确定档次  情况说明 | | | 盖章或签名：       年   月   日 | | | | | | |