附件2：

辽宁省事业单位工作人员年度考核登记表

**( )年度**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 现任职务及任职时间 |  |
| 分管工作 |  |
| 个 人 总 结 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主管领导意见 | 签名：年 月 日 |
| 考核工作领导小组意见 |  |
| 单位负责人意见 | 签名：年 月 日 |
| 被考核人意见 | 签名：年 月 日 |
| 复核意见 |  |

注：此表须正反面打印，由主管部门（举办单位）或用人单位负责存入本人档案。