**广东省事业单位工作人员年度考核登记表**

（2015年度）

单位：河源市人民医院

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 管理岗位等 级 |  | 专业技术岗位等级 |  | 工勤技能岗位等级 |  |
| **本人年度工作总结**  （签名） 年 月 日 |

注：1、“政治面貌”栏目，填写人如果是中国共产党员，请填写“中共党员”，填写人如果是民主党派党员，请填写民主党派名称加“党员”，如（农工民主党党员）；填写人如果未加入任何党派，请填写“群众”；

2、“出生年月”栏目中“年”请填写四位数格式，“月”请填写两位数格式，即“XXXX年XX月”（如：1975年07月）； 3、根据人事档案管理要求，个人所有人事档案资料填写内容必须采用电脑打印，不得手写。

 △

|  |  |
| --- | --- |
| 评语及等次意见 部门主管领导  |  （签名） 年 月 日  |
|  审 核 意 见 考 核 单 位 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审 核 意 见主 管 单 位 | （盖章） 年 月 日 |
| 本人意见 | （签名） 年 月 日 |
| 情 况 说 明复 核 或 申 诉 | （盖章） 年 月 日 |

中共广东省委组织部、广东省人力资源和社会保障厅监制