**年度事业单位工作人员（含机关工勤）**

**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 |  |
| 工作岗位及职务 | | |  | | | | |
| 个 人 总 结 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应出勤天数 | | |  | | 实际出勤天数 | |  | |
| 休假  天数 | | 其  中 | 公 休  节日假 | 病假 | 探亲假 | 婚、丧假 | 事假 | 产假 |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 加班 | | 小时 | 迟到 | 次 | 早退 | 次 | 旷工 | 天 |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 主管领导意见及考核等次建议 | 考核等次： 主管领导：（签章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 考核委员会意见及等次 | 考核等次： 单位领导： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 本人  意见 | 本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 未确定等次  或不参加考  核情况说明 | 盖章或签名：         年   月   日 | | | | | | | |