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。