南京体育学院工作人员年度考核登记表

（2019年度）

单 位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |   | 文化程度 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位等级 |   | 岗位名称 |  |
|  本 人 总 结  |
| 　 |
|
|
| 主管领导评鉴意见 | 　 | 　  | 负责人签名 年 月 日 |
| 党总支考核小组审核意见 |  |  负责人签名（盖章） 年 月 日 |
| 校考核领导小组审核意见 | 　 |  | 校考核领导小组（盖章） 年 月 日 |
| 本人意见 | 　 | 　 | 签名 年 月 日 |
| 未确定等次或其他情况说明  | 　 | 　 | 签名 年 月 日 |

备注：此表须用黑色水笔填写或打印，并在“本人意见”栏签名，正反打印在一张A4纸上。