**非事业编制职工试用期考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **职工号** |  | **用人单位** |  |
| **岗位类别（专业技术/学术辅助/工勤技能）** |  |
| **试用期起止时间** |  |
| **试用期工作评价** |
|  |
| **用人单位评价结果** |
| 合格（ ） 不合格（ ） 单位负责人签字： （盖公章处） 年 月 日 |

注：用人单位在考核结果的相应档次后面打√。