**附件1：**

**非事业编制职工年度考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **职工号** |  | **二级部门** |  |
| **人员类别： □劳动合同制 □劳务派遣制 □劳务合同制** | | | | | |
| **岗位类别： □专业技术类 □学术辅助类 □工勤技能类** | | | | | |
| **个人总结：**    **本人签字：** | | | | | |
| **出勤**  **情况** | □全勤\_\_\_\_天 □事假\_\_\_\_天 □病假\_\_\_\_天 □婚假\_\_\_\_天 □产假\_\_\_天  其它\_\_\_\_\_\_ 备注说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **直属系（科）室评价结果：**  □优秀 □合格 □基本合格 □不合格  □不确定档次  负责人签字： | | | | **二级部门考核结果：**  □优秀 □合格 □基本合格 □不合格  □不确定档次  领导签字：  （公章） | |

注：所在系（科）室和部门在结果的相应档次前打√。