**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√。