附表1： 浙江树人大学后勤保障处职工考核登记表

（正反面打印）

部门：                              考核期间：  2020年度

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工  作时间 |  | 职  务 |  | 现任职称  (技术等级) |  |
| 主要岗  位职责 |  | | | | |
| 个    人    业    务    工    作    总    结 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  业  务  工  作  总  结 |  | | | | | |
| 部  门  意  见 | 负责人签名：                                                    年  月  日 | | | | | |
| 后勤保障处意见 | 负责人签名：                                                    年  月  日 | | | | | |
| 考  核  结  果 | 优  秀 | 良  好 | 合  格 | 基本合格 | 不合格 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |