附件2

专业技术人员年度（聘任期满）考核登记表

附件5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 工作单位 | |  | | |
| 专业技术  资格名称 |  | 受聘专业技术职务名称 | |  | 考核时间 |  |
| 本 任 期 聘 任 起 止 时 间 | |  | | | | |
| 本 年 度 或 聘 任 期 满 承 担 的 岗 位 任 务 及 完 成 情 况 | | | | | | |
| 第1页 共2页      本人签名： 年 月 日  所在单位考核意见 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 考核结论 | | | | | | |
| 所在单位考核结论  单位负责人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | 上级主管部门考核结论  单位盖章：  年 月 日 | | | |

注：1、此表填写方式：打印或钢笔、毛笔填写，不得用铅笔、圆珠笔,或红色笔迹填写。

2、此表用A4纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。

3、专业技术人员的考核结论由单位确定，由上级主管部门聘任（任命）的单位行政领导由上级主管部门考核确定。

第2页 共2页