

事业单位工作人员年度考核登记表

(2025年度)

单 位：

档案编号：

姓 名		性 别		身份证号	
民 族		政治面貌		文化程度	
岗位类别		岗位等级		岗位名称	

本 人 总 结

自评考核档次： 签名： 年 月 日		
考核小组 评鉴意见	组长签名： 年 月 日	
学校（单位） 评价意见	单位负责人签名： 单位盖章： 年 月 日	
区教育局 审核意见	年 月 日	
本 人 意 见	签名： 年 月 日	
未确定档次或 其他情况说明	签名： 年 月 日	