**锦州医科大学专业技术和工勤人员**

**年度考核登记表**

（ ）年度

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 现任职务  及任职时间 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 分管工作 |  | | | | |
| 师德考核结果 | 优秀□ 合格□ 基本合格□ 不合格□ | | | | |
| 政治理论学习工作考核结果  （仅教师系列职称人员填写） | | 合格□ 不合格□ | | | |
| 年度基本任务考核结果  （仅教师系列职称人员填写） | | 合格□ 不合格□ | | | |
| 个  人  总  结 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在教研室/平台/处、（科）室  意见 | 建议确定以下档次：  优秀□ 合格□ 基本合格□ 不合格□  教研室/平台/处（科）室负责人签字：    年 月 日 |
| 部门/单位  负责人  意见 | 同意确定以下档次：  优秀□ 合格□ 基本合格□ 不合格□  单位负责人签字（单位公章）：    年 月 日 |
| 考核工作  领导小组  意见 | 年 月 日 |
| 被考核人  意见 | 同意确定的考核结果。  本人签名：    年 月 日 |
| 复核  意见 |  |

注：此表须正反面打印，由人事处负责存入本人档案。