福建省经济系列人力资源管理专业人员考核登记表

**（\*\*\*\* 年度）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业岗位和职务名称 |  | 参加工作时 间 |  | 行政职务 |  |
| 专业职务评聘时间 |  | 从事或分管工作 |  |
| 个人总结 |  |
| 个人总结 |   |
| 考核小组意见 | 评语：单位人事部门负责人签名： 日期：\*\*年\*\*月\*\*日 |
| 年度考核等次 | 经研究，评定为优秀/合格/不合格/不确定等次 。单位负责人签字： 日期：\*\*年\*\*月\*\*日 |
| 被考核人意见 |  被考核人签名： |
| 备注 |  |