**人事代理人员年度考核表**

考核年度：2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 政治面貌 | | |  | | 民族 |  | 参加工作时间 | |  |
| 现工作部门职务 | | | |  | | | 任职时间 |  | |
| 个  人  总  结 | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 单  位  考  核  意  见 | | 经考核同意定为 等次。  （此栏不需要填写内容，不需要盖章。）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人  才审  服核  务意  机见  构 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | |

郑州人才交流服务中心