**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