附件4

**后勤保障处、后勤服务总公司（合署）**

**员工年度考核登记表（2024年度）**

部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 岗位 |  | 任职年月 |  |
| 专业技术职务 |  | 聘用时间 |  |
| 个　人　总　结 |

|  |
| --- |
| 签名： |
| 测 评综 合 | 部门（中心）综合测评结果： |
| 工作小组意见部门（中心）考核 | 组长签名： 年 月 日 |
| 意　　　见本合署机构考核领导小组 | 同意考核等级：公司（签章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：事业编制以外员工使用此表；统一用A4纸，正反打印。