

附件3

2020年度事业单位工作人员年度考核结果使用审核表

单位(章):

主管部门(章):

审核单位(章):

序号	姓 名	身份证号	现行政职务	聘任岗位及等级	考核结果	结果使用意见	备注

注：1、本表一式两份，按管理权限分别报同级党委组织部门、政府人力资源社会保障部门，分页填写的需在每页加盖单位及部门公章；