江苏食品药品职业技术学院

中层干部集中换届考核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历、学位 | 全日制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职称及取得时间 |  | 现任职务及任职时间 |  |
| 下一任（聘）期任职意向 | 岗位一 |  | 岗位二 |  | 是否服从调剂 |  |
| 近三年年度考核等次 | 2016年度 | 2017年度 | 2018年度 |
|   |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年履行岗位职责情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年履行岗位职责情况 |    |
| 近三年获奖情况 |  |
| 被考核人签 字 | 本人承诺：以上内容均由本人如实填写。 签字： 年 月 日 |
| 考核组综合意见 | 工作评价: 任职建议: 考核组长签名： 年 月 日 |
| 党委审核意见 |  （盖章）  年 月 日 |

注：1.此表格需存档，请用A4纸正反打印； 党委组织部制

2.请从党委组织部网站上下载，表格空间可以扩大。