

附件8

沙坡头区公益性岗位人员年度考核表

(年度)

| | | | | | |
|-------------|---|----|------|------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | |
| 工作单位 | | | 工作岗位 | | |
| 考 核 项 目 | 自 评 情 况 | | | | |
| 1. 工作任务完成情况 | | | | | |
| 2. 遵纪情况 | | | | | |
| 3. 工作态度 | | | | | |
| 4. 其他 | | | | | |
| 用人单位评定等次意见 | (签 章) 年 月 日 | | | | |

此表一式一份，由用人单位审定后，于每年度12月25日前报沙坡头民政和社会保障局。