

附件5

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。