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 诩	2 信	声 况			
1. 工作任务完成情况									
2. 遵纪情况									
3. 工作态度									
4. 其他									
用位等定意见			(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