附件1

宝鸡市事业单位工作人员优秀档次名额审核表

（ 年度）

单位名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编制人数 | 实有人数 | 其 中 | 实际参加考核人数 | 目标管理绩效评估结果 | 优秀档次比 例 | 不参加考核人数及原因 |
| 管 理人 员 | 专业技术人 员 | 工 勤人 员 | 试用期人 员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主 管 部 门 意 见 | （盖章）年 月 日 | 事业单位人事综合管理部门 审批意见 | 经审核，同意你单位 年度考核优秀档次名额为 名。年 月 日  |  |

**注：**1、本表一式三份用A4纸打印，事业单位人事综合管理部门留存一份，主管部门、填报单位各存一份；

1. 本表由各单位分别填写，主管部门审核，报同级事业单位人事综合管理部门审批。

附件2

 宝鸡市事业单位工作人员年度考核结果公示表

根据有关规定，现将我单位 年度考核结果予以公示，敬请监督。

 单位名称（盖章）

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务（称） | 考核结果 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

上级主管部门监督电话：

政府人社部门监督电话：

附件3

宝鸡市事业单位工作人员年度考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及 部 门 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位名称 |  |
| 个 人 总 结 签 名：  年 月 日 |
| 部门主管领导评鉴意见：签 名： 年 月 日 |
| 考核工作领导小组审核意见： 人事管理部门（代章） 年 月 日 |
| 单位意见： 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 | 本人意见：签 名： 年 月 日 |
| 主管部门意见：  （盖 章） 年 月 日 |
| 备案意见：  年 月 日 |

**注：**1、岗位类别是指管理岗位、专业技术岗位、工勤技能岗位。

2、“部门主管负责人评鉴意见”要明确被考核人的考核结果：优秀、合格、基本合格、不合格。

附件4

宝鸡市事业单位工作人员年度考核结果统计表

（ 年度）

 县（区）事业单位人事综合管理部门/主管部门（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 编制 人数 | 实有人数 | 审核优秀档次人数 | 实际参加考核人数 | 不参加考核人数 |  备 注 |
| 小计 | 优秀档次 | 合格档次 | 基本合格档次 | 不合格档 次 | 不确定档次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表一式一份用A4纸打印，报市级事业单位人事综合管理部门。

1. 备注栏内注明不参加考核及不确定档次、不合格、基本合格人员原因。

附件5

宝鸡市事业单位工作人员（集体）年度嘉奖结果名册

（ 年度）

填表单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 |  职务（称） | 单位名称 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  共计 人 |
| 县（区）事业单位人事综合管理部门/主管部门意见：（盖章）年 月 日 | 事业单位人事综合管理部门备案（审批）意见：（盖章）年 月 日 |

注：1.此表用A4纸印制，一式三份。

 2.个人、集体分表填写。

附件6

宝鸡市事业单位工作人员（集体）年度拟记功名册

（ 年度）

县（区）事业单位人事综合管理部门/主管部门（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务（称） | 单位名称 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  共计 人 |

注：1.此表用A4纸印制，一式三份。

1. 个人、集体分表填写。

附件7

事业单位工作人员奖励审批表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 照 片 （近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 身 份证 号 |  |
| 工作单 位及职 务职称 |  | 岗位等级（职员等级） |  |
| 拟 授奖 励 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 简 历 |  |
| 主 要事 迹 |  |
| 申 报机 关（单位）意 见 |   盖 章 年 月 日 |
| 审 核机 关（单位）意 见 |   盖 章 年 月 日 |
| 审 批机 关（单位）意 见 |   盖 章 年 月 日 |
| 备 注 |  |

附件8

事业单位工作人员集体奖励审批表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位名 称 |  |
| 负责人姓 名 |  | 工作人员人数 |  |
| 拟 授奖 励 |  |
| 曾受何种奖励 |  |
| 主 要事 迹 |  |
| 主 要事 迹 |   |
| 申 报机 关（单位）意 见 |   盖 章 年 月 日 |
| 审 核机 关（单位）意 见 |   盖 章  年 月 日 |
| 审 批机 关（单位）意 见 |    盖 章 年 月 日 |
| 备 注 |  |