附件1：

宝鸡市事业单位工作人员优秀等次名额审批表

（2019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 | 优秀等次比 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2019年度考核优秀等次名额为 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；

2、本表由各单位分别填写，主管部门审核，报事业单位人事综合管理部门审批。