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。