

桂林医学院附属医院 **专业技术人员** 年度考核登记表  
 管理人员(含工人)

( ) 年

所在科室考核意见	负责人签名: 年 月 日
支部考核意见	支部书记签名: 年 月 日
被考核人意见	被考核人签名: 年 月 日
单位考核委员会意见	考核委员会主任签名: 年 月 日
备注	

装

装

订

订

线

线

科 室		姓 名		性 别	
何时聘任何行政职务 (现任职务)		何时获何专业 技术职称			
参加何学术团体任 何职或其他社会兼职					
本 人 述 职					

本人述职

本人签字：

年 月 日

### 本年度完成的主要业务技术工作

日期	任务名称 (或教学任务名称)	工作内容 (或所教班数、周学时 数、总学时数)	效果	本人在其中的作用

### 本年度培训进度进修及其他考试测验登记

日期	内 容 提 要	成绩或评定意见	培训单位或考试机关

### 本年度创造发明、科研成果和业务工作受奖登记

日期	名称与内容提要	奖 励 等 级	授 奖 机 关

### 本年度论文、著作登记

日期	名称与内容提要	在何刊物登载或在何会议上宣读

### 本年度工作失误、失职情况登记 (由单位人事部门填写)

日期	情 况 概 述	损失或影响程度	处理情况

装

订

线

装

订

线