

附件 2

单位公示、年度考核评价意见表

所属系统		工作单位	
姓名		人事部门电话	
公示时间		公示地点	
公示反映:			
年度	2019	2020	2021
单位名称及盖章			
考核结果			
单位考核意见:			
负责人:	填表人:	年 月 日	

说明: 考核结果填写优秀、称职(合格)、不称职。