附件一

**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(不少于5个工作日) |  | 公示地点 |  |
| 公示反映： |
| 年度 | 2021 | 2022 | 2023 |  |
| 考核结果 |  |  |  |  |
| 单位考核意见：负责人： 填表人： 单位盖章 2024年 月 日 |

说明：考核结果：选择填写优秀、称职(合格)、不称职。