**公开招聘工作人员试用期满考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基**  **本**  **情**  **况** | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 籍贯 | | | |  | | 手机号码 | |  | | | 婚姻状况 |  | |
| **最高学历** | | 毕业时间 | | 毕业学校 | | | | 专业 | | | 学制 | 学历学位 | |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |
| **是否具备** | | | | **资格证名称及取得时间** | | | | | | | | | |
| 相关资质 | | | |  | | | | | | | | | |
| **考核 期限** | | **起止时间** | | | | **工作部门及岗位** | | | | | | | | | |
| **20 年 月 日**  **至20 年 月 日** | | | |  | | | | | | | | | |
| **工**  **作**  **小**  **结** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **学院（部门）**  **考核**  **意见** | 学院（部门）党政负责人：  年 月 日  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **廉政审查意见** | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **人事审核意见** | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **校**  **领导审定意见** | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |