**附件2：**

**2023年度校聘劳务派遣人员考核表**

**用人单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生年月** | **年 月** | **岗位**  **类别** | **□一类 □二类 □三类** |
| **工 作 总 结** | **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **所在部门**  **考核等次** | | **签名（部门盖章）：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **学校审定**  **考核等次** | | **盖 章 年 月 日** | | | | | | |

**注：此表请用A4纸张打印，如不够写可另附页。**  滁州学院人事处 制