**附件2：**

**2020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