附件3

 大连海洋大学处科级干部任职届满考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **学历** |  | **职 称** |  |
| **届内任职情况** |  |
| **分 管 工 作** |  |
| **个****人****思****想****工****作****总****结** |  |
| **个****人****思****想****工****作****总****结** |  |
| **考****核****情****况** | **考核组长：（签名） 年 月 日** |
| **考核对象意见** | **签名： 年 月 日** |
| **校****党****委****意****见** | **（盖章）****年 月 日** |

 说明：正反面打印。