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。