

专业技术人员年度考核登记表

(2021 年度) 此处是哪个年度考核即填写哪年

单 位 _____

姓 名 _____

现任专业
技术职务 _____

填表日期 2021 年 12 月 25 日

(填表日期应是当年年底或次年年初，根据各单位实际考核情况填写)

海南省人事劳动保障厅印制

姓 名		性别		出生年月		政治面貌	
文化程度			所学专业			从事专业	
分管工作							
本人述职 签名： 年 月 日							

培 训 学 习 进 修 情 况	时 间	主 办 单 位	学 习 内 容 及 时 间	成 绩
	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写
著 作 、 论 文 及 重 要 技 术 报 告 情 况	起止时间	名称及内容提要	出版、登载、获奖或学术会议上交流情况	独（合）著、译
	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写
完 成 主 要 专 业 技 术 工 作 创 造 发 明 及 成 果 情 况	起止时间	项目、课题、成果等名称	本人所起作用（主持、参与、独立）	完成情况（获奖、效益或专利）
	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写
工 伤 情 况	时 间	情 况 简 述	损 失 或 影 响 程 度	处 理 情 况
根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写

主管领导 评鉴意见	考核等次	优 秀	合 格	基 本 合 格	不 合 格
		√			
	领导签名：(公章) 年 月 日				
考核委员会 (小组) 审核意见	考 核 委 员 会 主 任 (组 长) 签 名 年 月 日				
单位领导意见	签 名： 年 月 日				
被考核人意见	签 名： 年 月 日				
复核意见	签 名： 年 月 日				
备注	签 名： 年 月 日				