附件2

南京医科大学康达学院工作人员

年度绩效考核登记表

（2024年度）

单 位：南京医科大学康达学院

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三  | 性 别 | 男  | 出生年月 | 1990.06  |
| 民 族 | 汉族 | 政治面貌 | 中共党员 | 文化程度 | 本科 |
| 岗位类别 | 管理岗位（含辅导员）　 | 岗位等级 |  | 岗位名称 |  |
|  本 人 总 结  |
| 　 |
|
|
| 主管领导评鉴意见 | 该同志（评语），建议年度考核评为 优秀/良好/合格/不确定档次/基本合格/不合格。**（下划线内容按实际情况填写，不得复制）**　 签名 年 月 日（部门负责人签名并加盖部门章；中层正副职由分管院领导签名并加盖部门章。）  |
| 考核委员会（小组）审核意见 | **（由考核工作办公室统一填写）** 考核委员会（小组） 年 月 日 |
| 单位负责人意见 | 　　**（由考核工作办公室统一填写）** 签名 年 月 日 |
| 本人意见 | 　　 签名 **本人签名** 年 月 日 |
| 未确定档次或其他情况说明  | 　按规定在职学历提升或其他因公不在校累计超过考核年度半年的教职工，因特殊疾病请假累计3个月及以上人员，因事请假累计1个月及以上人员，参加年度绩效考核，不确定档次 签名 部门负责人签名 年 月 日 |

（请正反打印）

**填写说明见下页！**

**填写说明**

一、关于表格填写

**“岗位类别”**包括双跨岗位、专业技术岗位、其他专业技术岗位、管理岗位（含辅导员）、工勤岗位等五类；

**“岗位等级”**暂不填写；

**“岗位名称”**暂不填写。

二、关于签字盖章

1．**“主管领导评鉴意见”**由部门负责人填写，并加盖部门章。

2．**“考核委员会（小组）审核意见”**和**“单位负责人意见”**由考核工作办公室统一填写。

3．**“本人意见”**由本人在知晓考核结果的情况下签名。

三、关于述廉要求

**全体中层干部正副职**要在个人小结中汇报遵守党的六大纪律情况、个人廉洁自律情况、贯彻落实中央八项规定及其实施细则精神情况。各学部、部门、直属单位**负责人**（含常务副职）除报告以上内容外，还要报告履行本单位全面从严治党“一岗双责”情况。