附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滨州市\*\*\*\*\*\*人才年度考核表 | | | | | | | |
| （2023年度） | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 现工作单位 |  | | 1寸  免冠照片 |
| 身份证号码 |  | | | 社会保障卡号 | （9位含字母） | |
| 社保卡金融卡号 | （19位数字） | | | 开卡银行 |  | |
| 行政职务 |  | | | 专业技术职务 | |  |
| 当选年度 |  | 联系方式 | |  | | | |
| 年度工作总结 | （不少于500字，包括但不限于学术科研、发表论文、出版著作、专利、学术交流与合作、成果获奖及推广应用、人才培养等方面）  本人签字： | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 本人所在单位意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
| 县区（市直主管部门）意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|