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 |
|
|
|
|
|