**新聘用事业单位工作人员试用期满考核登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 籍贯 |  |
| 工作单位 |  | 从事工作 |  |
| 试用期起止时间 |  |
| 试用期间工作总结 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 本人签名： 年 月 日 |
| 所在单位考核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 所在单位主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表用A4纸正反面打印，存入个人档案。试用期起止时间同合同一致