|  |
| --- |
| 北京市社区工作者考核登记表 |
| （ 年度） |
|  |
| 姓　名 | 　 | 性　别 | 　 | 出生年月 |   |
| 政　治面　貌 |  | 到社区工作时间 | 　 |
| 所在社区及岗位 |  |
| 主要从事工作 | 　 |
| 个人总结 |  |
|   | 　　　　　　　　　签名： 年 月 日 |
| 考评委员会评语和考核等次建议 | 　　　　　　　　　签名： 年 月 日 |
| 居民会议讨论意见 | 　　　　　　 签名： 年 月 日 |
| 本 人意 见 | 　　　　　　　　　签名： 年 月 日 |
| 街道办事处（乡镇政府）意见 | 签名或盖章： 年 月 日 |
| 未确定等次或不参加考核情况说明 | 签名或盖章： 年 月 日 |