|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |