**附件4**

**徐州市事业单位工作人员年度考核**

**优秀等次人员名册**

**(2023年度)**

单位及主管部门(盖章): 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 岗位类别和等级 | 工作单位 | 主管部门 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人：

联系电话：

说明：1.此表一式两份，报主管部门和同级党委组织部门或政府人社部门审核、备案。2.此页不够可另附表添加。3.管理岗位执行专技工资标准人员，岗位类别和等级须同时填写完整。