

专业技术人员年度（聘任期满）考核登记表

姓 名	张三	工作单位	XXXX		
职称	主管药师	受聘专业技术职务名称	主管药师（无聘任填“无”）	考核时间	2021年1月5日
本 任 期 聘 任 起 止 时 间	2020年1月-2020年12月（一个年度填写一份，期间若变更单位则按实际填写多份，时间须相互衔接）				
本 年 度 或 聘 任 期 满 承 担 的 岗 位 任 务 及 完 成 情 况					
<p>XXXXXX</p> <p>此表一年度一份，双面打印 单位每年有年度考核表的，此表可不填，提供单位的年度考核表即可</p> <p>本人签名：</p> <p>年 月 日</p>					

所 在 单 位 考 核 意 见	
XXXXXX	
考核结论须与《评审表》第 12 页“年度考核情况”一致	
考 核 结 论	
所在单位考核结论	上级主管部门考核结论
单位负责人签名：单位盖章	单位盖章：
年 月 日	年 月 日

注：1、此表填写方式：打印或钢笔、毛笔填写，不得用铅笔、圆珠笔,或红色笔迹填写。
2、此表用 A4 纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。
3、专业技术人员的考核结论由单位确定，由上级主管部门聘任（任命）的单位行政领导由上级主管部门考核确定。