

附件 3

年度及任职期满考核结果

负责人:

公 章

年 月 日

注：由所在单位组织人事部门填写。考核结果请填写近5年的年度考核结果。工作不满5年的，填写参加工作以来的情况。

单 位 推 荐 意 见

基 层 单 位 意 见
负责人： 公 章 年 月 日
呈 报 单 位 意 见
负责人： 公 章 年 月 日

注：由组织人事部门填写。基层单位意见栏内除对申报者进行综合鉴定外，须写明同意推荐评审××××职务任职资格；“负责人”须签名或加盖名章；“公章”处加盖所在单位公章。“呈报单位意见”栏，“负责人”须签名或加盖名章；“公章”处加盖呈报单位公章。