新入职教职工转正考核表

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 | |  | 学历学位 |  | 来校时间 |  |
| 见习期期限 | |  | 单位 |  | | |
| 岗位名称 | |  | | | | |
| 个 人 总 结 |  | | | | | |
|
|
| 所在 单位 评语 及 建议 考核 等次 | 领导签字： 年 月 日 公 章 | | | | | |
| 学校  意见 | 公 章： 年 月 日 | | | | | |
| 注：此表用A4纸（正反面打印）打印两份，一份存入个人档案、一份人事处留存 | | | | | | |