|  |
| --- |
| **岗位绩效变动调整表** |
| 单位名称： 调整月份： 制表日期： 年 月 日 |
| 职工号 | 姓名 | 岗位绩效A | 岗位绩效B | 岗位绩效C | 补发ABC | 岗位绩效D | 补发D | 岗位绩效E | 补发E | 备注 | 岗位绩效D及补发D支出卡号 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |
| 制表人签名单位领导签名单位公章 |  | 人资处资源配置与保障中心签名 人资处资源配置与保障中心公章 | 人才办签名人才办公章 |