浙江大学派遣人员工作协议期满考核续聘工作汇总表

院（系）或部处单位（盖章）

院（系）或部处负责人： （签字）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职工号 | 姓名 | 人员类别 | 述职测评结果 | 考核结果 | 是否续聘 | 续聘工作期限 |
| 总人数 | 赞成 | 反对 | 弃权 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：考核结果可填写优秀、合格、基本合格、不合格。