附件4

 职员系列岗位人员业绩审核表[[1]](#endnote-1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在单位 |  | 所在部门 |  |
| 现岗位 | 如：六级职员 | 任职时间 |  | 申请岗位 | 如：五级职员 |
| 表一：五级职员 |
| 以下A-C项必须满足一项A. 草拟并被采用5次管理政策和举措，且在实施过程中产生很好的效果。 |
| 序号 | 年度 | 政策/举措名称 | 效果简述 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| B. 有10次合理化建议被采用，且在实施过程中产生很好的效果。 |
| 序号 | 年度 | 建议名称 | 效果简述 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| C.个人或所在部门获得省部级及以上表彰 |
| 序号 | 年度 | 奖项名称 | 授奖单位 |
| 1 |  |  |  |
| 表二：六级职员 |
| 以下A-C项必须满足一项A. 草拟并被采用2次管理政策和举措，且在实施过程中产生很好的效果。 |
| 序号 | 年度 | 政策/举措名称 | 效果简述 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| B. 有5次合理化建议被采用，且在实施过程中产生很好的效果。 |
| 序号 | 年度 | 建议名称 | 效果简述 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| C.个人所获表彰/奖励 |
| 序号 | 年度 | 奖项名称 | 授奖单位 |
| 1 |  |  |  |
| 所在部门负责人意见：□审核通过 □审核未通过 负责人签字： 日期： |

1. 1 申请人根据申请岗位级别及对应条件选择填写表一、表二。若符合的业绩类型选项不止一项,仅需填写其中一项即可，其它与本人申请岗位无关的表项可自行删除, 个人基本信息和审核结论部分请保留；

2 所在部门负责人审核通过并签字后，由申请人扫描上传到岗位管理系统，纸质版自行留存。 [↑](#endnote-ref-1)