附件1

**衡阳市事业单位工作人员年度考核优秀比例审核表**

（ 年度）

呈报单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位编制数 | |  | | | 实有人员数 | | |  |
| 不列入考核对象情况 | | 领导人员数（指管理六级以上） | | | | |  | |
| 参公管理人员数 | | | | |  | |
| 其它情形人员数 | | | | |  | |
| 实际参加考核人员数 | |  | | 申报优秀比例 | | % | | |
| 申报优秀指标数 | |  | 其中记功 个；嘉奖 个 | | | | | |
| 优秀比例  提高的理  由 / 降  低的原因 | （相关依据材料请另附后） | | | | | | | |
| 主管部门意见：  经核实，以上情况属实，申报的优秀比例符合年度考核有关规定。同意报业务主管部门审核。  （盖章）  年 月 日 | | | | | 人社部门审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |

注： 1.“单位编制数”填写本单位事业编制总数；“实有人员数”填写在编工作人员总数；本单位如有因派出挂职等原因未参加本单位考核的，请在“其他情形人员数”栏填写人数，并在备注栏注明具体情况。

1. 审核时需提供本单位《事业单位人事管理手册》。
2. 此表一式两份，报同级人社局事业单位人事管理部门审核盖章后，一份同级人社部门留存，一份返还呈报单位。

附件 2

# 衡阳市事业单位工作人员年度考核人员花名册

（ 年度）

申报单位（盖章）：

纪检监察部门（盖章）：

填报时间： 年 月 日

人社部门备案（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 部门及职务 | 出生年月 | 参加工作年月 | 考核情况 | | | | | 奖励 | 处分 | 备注 |
| 优秀 | 合格 | 基本  合格 | 不合  格 | 不定  等次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表一式两份，报同级人社部门审核盖章后，一份同级人社部门留存，一份返还呈报单位，作为兑现年度考核有关待遇的依据。

附件 3

# 衡阳市事业单位工作人员记功奖励审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 现聘职务  （岗位等级） |  | | | 参加工作时 间 |  | | |
| 工 作 单 位 | | |  | | | | |
| 拟授何种奖励 | | |  | | | | |
| 曾受何种奖励 | | |  | | | | |
| 主要事迹 | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呈报单位意 见 | 年 | （盖章）  月 | 日 |
| 主管部门 |  |  |  |
| （或县市区 |  |  |  |
| 政府部门） |  |  |  |
| 意 见 |  |  |  |
|  |  | （盖章） |  |
|  | 年 | 月 | 日 |
| 市级人社部门审批意见 | 年 | （盖章） 月 | 日 |

注：此表一式两份，一份由呈报单位留存，一份存入个人档案。

附件 4

# 衡阳市事业单位工作人员嘉奖奖励审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 | |  | | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 现聘职务  （岗位  等级） | |  | | 参加工作时 间 |  | | |
| 工 作 单 位 | | |  | | | | |
| 拟授何种奖励 | | |  | | | | |
| 曾受何种奖励 | | |  | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | |

呈报单位意见

（盖章）

年 月 日

主管部门意 见

（盖章）

年 月 日

人社部门审批意见

（盖章）

年 月 日

注：1.此表一式两份，一份由呈报单位留存，一份存入个人档案。2.管理六级（含）以上人员需经人社部门审批，其他人员由主管部门审批。

附件 5

# 衡阳市事业单位工作人员年度考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 现聘岗位及时间 |  | | |
| 单位及职务 |  | | | | |
| 从事或分管工作 |  | | | | |
| 个人总结 | 签名：  年 月 日 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管领导评语和考核等次建议 | 签名：  年 | 月 |  | 日 |  |
| 考核委员会意 见 | （盖 章）  年 | 月 |  | 日 |  |
| 本人意见 | 签名：  年 | 月 |  | 日 |  |
| 审核机关意 见 | （盖 章）  年 | 月 |  | 日 |  |
| 未确定等次或不参加考核情况说明 | 盖章或签名：  年 |  | 月 |  | 日 |

注：此表一式两份，一份由呈报单位留存，一份存入个人档案。

附件 6

# 衡阳市事业单位工作人员年度考核优秀拟记功人员审核备案表

（ 年度）

填报单位（盖章）：

纪检监察部门（盖章）：

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 文化程度 | 工作单位 | 所聘岗位及等级 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主管部门（或县市区政府部门）意见 | |  | | | 市级人社部门审核意见 |  | |

注：此表一式两份，一份同级人社部门留存，一份返还呈报单位。

附件 7

**二〇 年度事业单位年度考核、行政惩戒等情况备案表**

单位名称（盖章）： 纪检监察部门（盖章）： 联系人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  类别 人数 | | | 单位总人数 | 应 参 加考核人数 | | 实际参加考核人数 | 考核等次分布情况 | | | | |  |  | 不 参 加考核人数 |
| 优秀 | 合格 | 基本合格 | 不合格 | 不定等次 |
| 考核情况 | 合计 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理人员 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业技术人员 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工勤技能人员 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 行政惩戒、党纪处分及辞职辞退情况 | 项目 | 警告 | 记过 | 降低岗位等级或者撤职 | 开除 | 党内警告 | 党内严重警告 | 撤销党内职务 | 留党察看一年 | 留党察看二年 | 开除党籍 | 辞职 | 辞退 | 其他 |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主管部门意见 | |  | | | | | 政府人社部门意见 | |  | | | | | |

**备注：**1. 此表报同级人社部门审核备案。

1. “单位总人数”为“应参加考核人数”与“不参加考核人数”之和。
2. 受双重处分的，按行政处分结果填报。
3. “双肩挑”、“双身份”人员都统计为“管理人员”。
4. 本表一式两份，一份同级人社部门留存，一份返还呈报单位。