附件1

年度考核优秀等次比例审核表（科级及以下）

（2024年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位编制数 |  | 单位实有人数 |  | 市管干部人数 |  | 党政正职人数 |  | 未在本单位参加考核人数 |  |
| 优秀等次申报比例 |  | 提高或降低原因 |  （相关依据材料请另附后） |
| 实际参加考核人数 |  | 优秀等次申报人数 |  |
| 呈报单位意见 | 主管单位意见 | 组织人事部门意见 |
|  （盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注： |

注：1.“单位编制数”填写本单位编制总数；“单位实有人数”填写本单位实际工作人员总数；本单位如有因援派、挂职锻炼、驻村工作等原因未参加本单位考核的，请在“未在本单位参加考核人数”中填写，并在备注栏注明具体情况（何人在何处参加考核）。

2.“实际参加考核人数”一般应等于“单位实有人数”减去“市管干部人数”“单位党政正职人数”和“未在本单位参加考核人数”。

3.此表一式2份，经组织人事部门审核盖章后，返回呈报单位1份。

附件2

公务员年度考核花名册

（2024年度）

呈报单位（盖章）： 填报时间：　年 月 日 公务员主管部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 部门及职务职级 | 出生年月 | 参加工作年月 | 平时考核结果 | 年度考核结果 | 奖励 | 处分 | 备注 |
| 一季度 | 二季度 | 三季度 | 四季度 | 优秀 | 称职 | 基本称职 | 不称职 | 不确定等次 | 嘉奖 | 记三等功 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.审核优秀等次比例时需报送1份，“平时考核结果”“年度考核结果”和“奖励”栏可暂不填写，“处分”注明处分时间、名称，并附文件。

2.区管干部（含区管职级公务员）集中排列，在备注栏注明。

3.机关（参公单位）工勤人员统计入此表，排在最后，身份在备注栏注明。

4.考核结果审核备案时需报送一式3份，要如实填写“平时考核结果”“年度考核结果”“奖励”和“处分”情况，平时考核结果填写为好、较好、一般、较差及不确定等次（称职以下等次须注明原因，并附佐证资料）；经公务员主管部门审核盖章后，返回呈报单位2份，作为按年度考核结果兑现有关待遇的依据。

5.年度考核结果为优秀等次的集中排列，排在最前；符合连续三年被确定为优秀等次可记三等功一次条件的人员在备注栏注明2022、2023年嘉奖，由各单位按管理权限于备案时自行申报，未按时注明、申报并提供佐证资料者不予补办。

填报人： 联系电话： （办公） （手机）

附件3

公务员年度考核工作审核备案登记表

（2024年度）

呈报单位（盖章）： 主管单位（盖章）： 填报时间： 年 月 　日

| 序号 | 项 目 | 应参加考核人员总数 | 实际参加考核人员数 | 未参加考核人员数 | 考核结果 | 奖励情况 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 优秀 | 称职 | 基本称职 | 不称职 | 不确定等次 | 嘉奖 | 记三等功 |
| 1 | 总 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 领导职务公务员合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 乡科级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 职级公务员合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 一至四级调研员及相当层次职级（含三级、四级高级法官、高级检察官） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 一至四级主任科员及相当层次职级（含一至五级法官、检察官） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 一级、二级科员及相当层次职级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 其他（含工勤人员） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.担任领导职务的公务员兼任职级的，按其所任领导职务填写。

2.序号1=序号2+序号4；序号2=序号3；序号4=序号5+序号6+序号7+序号8。

3.此表一式3份，经公务员主管部门审核盖章后，返回呈报单位2份，作为兑现年度考核有关待遇的依据。

附件4

公务员年度考核登记表

（2024年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 任现职时间 |  |
| 单 位 及职务职级 |  |
| 从事或分管工作 |  |
| 个人总结 |  |
| 个人总结 |  签名： 年 月 日 |
| 平时考核专项考核情 况 |  |
| 参加脱产培训情况 |  |
| 主管领导评语和考核等次建议 |  签名： 年 月 日  |
| 机关负责人或考核委员会意 见 | 盖章签名： 年 月 日  |
| 本 人意 见 |  签名： 年 月 日  |
| 需要说明的 情 况 |  盖章签名： 年 月 日  |
| 备 案 机 关审 核 意 见 | 年 月 日  |

注：此表用于非区管公务员（参公人员）填写，区管公务员（参公人员）用表参见《关于做好2024年区管领导班子和领导干部年度考核的通知》要求。

附件5

公务员奖励审批表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 身 份证 号 |  | 参加工作时间 |  |
| 政 治面 貌 |  | 学历学位 |  |
| 工 作单 位 |  | 职 务职 级 |  |
| 拟 授奖 励 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 简历 |  |
| 主 要事 迹 |  |
| 申 报机 关（部门）意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审 核机 关（部门）意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审 批机 关意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

中共湖南省委组织部制

附件6

机关（参管单位）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 |  | 任现职时间 |  |
| 单位及职务 |  |
| 从事或分管工作 |  |
| 个人总结 |  签名：　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 参加脱产培训情 况 |  |
| 主管领导评语和考核等次建 议 | 签名：　　　　　　　　年　　月　　日  |
| 机关负责人或考核委员会意见 | 盖章签名：　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 本 人 意 见 | 签名：　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 未确定等次或不参加考核情 况 说 明 | 盖章签名：　　　　　　年　　月　　日 |
| 备 案 机 关审 核 意 见 | 　　　 　　　　 年　　月　　日 |

注：此表主要用于机关（参公单位）工勤人员年度考核使用。

附件7

事业单位工作人员年度考核优秀等次比例审核表（科级及以下）

（2024年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位编制数 |  | 单位实有人数 |  | 区管干部人数 |  | 党政正职人数 |  | 未在本单位参加考核人数 |  |
| 优秀等次申报比例 |  | 提高或降低原因 |  （相关依据材料请另附后） |
| 实际参加考核人数 |  | 优秀等次申报人数 |  |
| 呈报单位意见 | 主管单位意见 | 组织人事部门意见 |
|  （盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注：编内 人，未进编退役士官 人，参加专项工作 人。 |

注：1.“单位编制数”填写本单位编制总数；“单位实有人数”填写本单位实际工作人员总数；本单位如有因援派、挂职锻炼、驻村工作等原因未参加本单位考核的，请在“未在本单位参加考核人数”中填写，并在备注栏注明具体情况（何人在何处参加考核）。

2.“实际参加考核人数”一般应等于“单位实有人数”减去“区管干部人数”和 “未在本单位参加考核人数”。

3.此表一式2份，经组织人事部门审核盖章后，返回呈报单位1份。

附件8

事业单位工作人员年度考核花名册

（2024年度）

填报单位（盖章）： 填报时间：　　　　年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 岗位名称 | 现聘岗位等 级（职员等级） | 出生年月 | 参加工作年月 | 年度考核结果 | 奖励情况 | 处分情况 | 备注 |
| 优秀 | 合格 | 基本合格 | 不合格 | 不定档次 | 嘉奖 | 记功 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表一式3份，党群系统事业单位参照附件2备注填表要求填报。“处分情况”填2024年内受处分情况；因其他年度处分影响考核结果的在备注栏写明；**打印续页须包含表头内容。**

附件9

事业单位工作人员年度考核工作审核备案登记表

（2024年度）

填报单位（盖章）： 填报时间：　　　　年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项　目 | 应参加考核人员总数 | 实际参加考核人员数 | 未参加考核人 员数 | 考核情况 | 奖励情况 | 处分情况 | 审核意见 | 备注 |
| 优秀 | 合格 | 基本合格 | 不合格 | 不定档次 | 嘉奖 | 记功 |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理人员 | 区管干部 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业技术人员 | 高级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 初级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工勤技能人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人: 联系电话： 　　　　 （办公） 　　　　 （手机）

注：此表一式3份，“双肩挑”人员按管理人员填报；“处分情况”填2024年内受处分人数；“0”不填出。

附件10

事业单位工作人员年度考核登记表

（2024年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 现岗位等级及时间 |  |
| 单位及岗位 |  |
| 从事或分管工作 |  |
| 个人总结 |  签名：　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 参加脱产培训情 况 |  |
| 主管领导评语和考核档次建 议 | 签名：　　　　　　　　年　　月　　日  |
| 机关负责人或考核委员会意见 | 签名：　　　　　　　　年　　月　　日  |
| 本 人 意 见 | 签名：　　　　　　　　年　　月　　日  |
| 未确定档次或不参加考核情 况 说 明 | 签名：　　　　　　　　年　　月　　日  |
| 备 案 机 关审 核 意 见 | 　　　　　　 　　年　　月　　日  |

注：此表用于非区管事业单位工作人员填写，区管事业单位工作人员用表参见《关于做好2024年区管领导班子和领导干部年度考核的通知》要求。

附件11

事业单位工作人员奖励审批表

（2024年度）

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 身 份证 号 |  |
| 工作单位及职务职称 |  | 岗位等级（职员等级） |  |
| 拟 授奖 励 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 简 历 |  |
| 主要事迹 |  |
| 申报机关（单位）意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审核机关（单位）意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审批机关（单位）意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |