**西安交通大学第二附属医院返聘人员年度考核表**

**（ ）年度**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室** |  | **姓名** |  | **性别** |  |
| **出生年月** |  | **职称** |  |
| **身份证号** |   | **退休时间** |  |
| **专业特长** |  |
| **年度工作目标与任务（从职业道德、临床工作量、劳动纪律等方面进行考核）** |  |
| **出勤情况** | 出勤 天、病假 天、事假 天，旷工 天。出勤率 %。   考核组长签名 年 月 日 |
| **科室评定****结果** | 优秀 良好 合格 不合格科主任签字  年 月 日  |
| **人力资源部意见** | 人力资源部（公章） 年 月 日  |
| **备注** | 1. 此表返聘科室填写。
2. 考核结果请在相应等次“ ”打“✓”。
 |