学年机关“党员示范岗”中期考核表

党支部： 支部负责人（签字）:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 出生年月 |  | 入党年月 |  | 文化程度 | |  |
| 所属支部 |  | | 党内或行政职务 | |  | |
| 个人  自评 | 签名：  日期： | | | | | |
| 党支部  意见 | (盖 章)  年 月 日 | | | | | |
| 机关党委  意见 | (盖 章)  年 月 日 | | | | | |

此表一式两份，签字盖章后机关党委办公室和支部各留一份。