

## 二〇 年度考核中未参加考核人员情况

单位(公章) \_\_\_\_\_ 年 月  
: \_\_\_\_\_ 日

序号	姓名	性别	职务	未参加考核原因	考核结果	备注

填表人签字: \_\_\_\_\_  
党政负责人签字: \_\_\_\_\_

注: 考核结果包括(合格、不合格);