|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 身体状况 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 毕业  院校 |  | | |
| 工作部门 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 自我鉴定 | 本人签字： | | | | | | | | |
| 部门鉴定意见 | 部门负责人（签字）:  年 月 日 | | | | | | | | |
| 用人单位鉴定意见 | 是否同意该同志按期转正：  单位负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 主管单位审核意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

**浙江经济职业技术学院转正定级考核表**

注：本表一式两份，一份存入本人档案