|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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