南江县新聘用事业单位工作人员转正审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 职称 |  |
| 聘用 单位 |  | 具体工作岗位 |  | 是否签订合同 |  |
| 聘用 时间及聘用文件 | 自 年 月 日至年 月 日(南人社事〔201 〕 号) | 试用期起讫时间 | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| 自我鉴定 |  |

|  |
| --- |
| 所在单位考核意见：（签 章） 年 月 日 |
| 主管部门意见：   （签 章） 年 月 日 |
| 人社部门意见   | 执行岗位工资 |  元 | 薪级（技术等级）工资 | 元 | 提高10%（5%）工资 | 元 |
| 同意转正。 转正时间从 年 月起算。岗位等级确定为 。（签 章） 年 月 日  |
| 备注：  |
| 填写说明：1. 填写对象为试用期满的新聘用事业人员；
2. 聘用时间自人社局聘用文件发文之日开始；
3. 自我鉴定只包含试用内的各方面内容；
4. 此表一式两份，本人档案、审核机关各一份。
 |