**人事代理申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 | |  | 学历学位 |  | 入校时间 |  |
| 单位 | |  | | 从事工作 |  | |
| 个 人  工 作  总 结 |  | | | | | |
| 所在院部考核评语 | (请明确是否考核胜任工作岗位，表现情况)  （公 章）    签名： 年 月 日 | | | | | |
| 人事  部门  审核  意见 | （公 章）  签名： 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |