### 劳务派遣人员试用期满考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 岗位职责 |  |
| 个人述职   |
| 所在部门意见 | 负责人签字： 部门(盖章) ：  年 月 日 |
| 人事部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |