|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **转正评审鉴定表** | | | | | | | |
| **员工**  **信息**  **员工本人填写** | **姓 名** |  | **工号** |  | | **部门** |  |
| **最高学历** |  | **专业** |  | | **岗位** |  |
| **参加工作时间** | **年 月** | | **入公司时间** | | **年 月 日** | |
| **现档案所在地** |  | | | | | |
| **档案调入 (影响公积金办理)** | **□ 能够调入 □ 不能调入 □ 已调入** | | | | | |
| **指导人**  **评价**  **指导人填写** | **内容** | **评分（请勾选）** | | | | | |
| **重点工作计划完成质量** | □ 优秀 □ 较好 □ 一般 □ 较差 | | | | | |
| **工作技能、工具使用情况** | □ 熟练 □ 较好 □ 一般 □ 仍需提升 | | | | | |
| **工作态度** | □ 积极主动（优 良 差） □ 责任心（优 良 差） | | | | | |
| **优点** |  | | | | | |
| **待改进** |  | | | | | |
| **评审**  **结论** | * **转正评审小组鉴定意见（请勾选）**   **转正类型：**□ 正常转正 □ 提前 个月转正 □ 延期 个月转正 □ 辞退   * **以下薪资信息由二级部门经理在OA确认，无需填写纸质**   **试用期薪资：** 元/月  **转正薪资：**□ 不予调整 □上调至 元/月 □下调至 元/月 | | | | | | |
| **初评序列** |  | | | **初评等级** | **级 等** | |
| **评审专家签名** |  | | | | | |
| **部门领导意见（二级部门经理）：**  签名：  年 月 日 | | | | | | | |