附件2

单位评议结果汇总表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 评议等次 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

说明：

1.各单位对本单位参评干部进行评议，提出评议等次（称职及以上、基本称职、不称职），并进行排序；

2.本表请单位主要负责人签字、盖章后于1月7日前报机关党委，联系人于茂谦，联系电话：86983167。

单位负责人：

年 月 日