自治区农业科学院干部跟班学习期满考核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月  ( 岁) |  |
| 派出单位及职务 | | |  | | | |
| 接收单位及岗位 | | |  | | | |
| 跟班学习时间 | | |  | | | |
| 跟  班  学  习  工  作  总  结 |  | | | | | |
|  | 本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 跟  班  学  习  处  室  鉴  定  意  见 | 签章：  年 月 日 | | | | | |
| 跟  班  学  习  单  位  鉴  定  意  见 | 签章：    年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |