附件2

**2024年度个人年度考核和奖励建议汇总表**

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工作部门** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **参加工作年月** | **行政职务及级别** | **专业技术职务** | **考核等次建议** | **奖励建议** | **个人身份** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1．个人身份指公务员、参照管理人员、事业单位管理人员、事业单位专业技术人员、工勤人员。

2．公务员和参照管理人员考核等次分为优秀、称职、基本称职、不称职，奖励分为嘉奖和记三等功。

3．事业单位管理人员、事业单位专业技术人员、工勤人员考核等次分为优秀、合格、基本合格、不合格，奖励分为嘉奖、记功。

4．厅机关各部门（单位）建议人选包括：副处实职、一至四级调研员及相应层级职务职级人员、科级及以下人员。

5．移民中心、水文中心及厅直其他事业单位建议人选包括：职务职级并行后晋升的二级巡视员、处级和相应职务职级层次的

人员，科级及以下和相应职务职级记三等功和记功的人员。

附件3

**公务员年度考核优秀等次比例审核表**

**（ 2024 年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机关编制数 |  | 机关实有人数 |  | 领导成员人数 |  | 未参加考核公务员人数 |  |
| 优秀等次申报比例 |  | 提高或降低原因 |   （相关依据材料请另附后） |
| 实际参加考核人数 |  | 优秀等次申报人数 |  |
| 呈报单位意见 | 主管机关意见 | 公务员主管部门意见 |
|  （盖章） 年 月 日 |   （盖章） 年 月 日 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注： |

注：1．“机关编制数”填写本单位行政编制及参照公务员法管理的事业编制总数；“机关实有人数”填写本机关公务员或参照管理人员总数；本机关如

有因援派、挂职锻炼、驻村工作等原因未参加本机关考核的，请在“未参加考核公务员人数”中填写，并在备注栏注明具体情况。

2.此表一式两份，报公务员主管部门审核盖章后，返回呈报单位一份。

附件4

**公务员年度考核花名册**

**（2024年度）**

呈报机关（盖章）： 填报时间： 年 月 日 公务员主管部门备案（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **部门及职务职级** | **出生****年月** | **参加工作年月** | **平时考核结果** | **年度考核结果** | **奖励** | **处分** | **备注** |
| **一季度** | **二季度** | **三季度** | **四季度** | **优秀** | **称职** | **基本称职** | **不称职** | **不确定等次** | **嘉奖** | **记三等功** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.审核优秀等次比例时需报送一份，“平时考核结果”“年度考核结果”和“奖励”栏可暂不填写。

 2.考核结果备案时需报送一式两份，要如实填写“平时考核结果”、“年度考核结果”“奖励”和“处分”情况，平时考核结果填写为好、较好、一般、较

差及不确定等次；经公务员主管部门审核盖章后，返回呈报单位一份，作为按年度考核结果兑现有关待遇的依据。

附件5

**湖南省事业单位工作人员优秀档次、嘉奖、记功、**

**记大功名额核准表（2024年度）**

呈报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 单 位编制数 | 工作人员数量 | 年度考核优秀名额 | 年度考核优秀比例（%） | 申报嘉奖名额 | 申报嘉奖比例（%） | 申报记功名额 | 申报记功比例（%） | 申报记大功名额 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 嘉奖、记功比例提高的理由/降低的原因 | (相关依据材料请另附后) |
| 呈报单位意见：经核实，以上情况属实，申报年度考核优秀档次、嘉奖、记功比例符合事业单位工作人员考核奖励有关规定。 （盖章） 年 月 日  | 事业单位人事综合管理部门意见： （盖章） 年 月 日  |
| 备注： |

注：1.此表由省直属事业单位或主管部门汇总后统一填报；

2.“单位编制数”填本单位事业编制总数；“工作人员数”填事业单位在编在岗人员总数；

3.嘉奖、记功、记大功人数一般不超过本单位应参加年度考核的工作人员总人数的20%；提高考核奖励比例的不超过25%，

申请记大功的，须由主管部门出具专题报告

附件6

**公务员年度考核工作备案登记表**

**（2024年度）**

呈报机关（盖章）： 主管机关（盖章）： 公务员主管部门审核时间（盖章）： 年 月 日

| 序号 | 项 目 | 应参加考核人员总数 | 实际参加考核人员数 | 未参加考核人员数 | 考核结果 | 奖励情况 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 优秀 | 称职 | 基本称职 | 不称职 | 不确定等次 | 嘉奖 | 记三等功 |
| 1 | 总 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 领导职务公务员（不含厅局级）合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 县处级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 乡科级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 职级（含单独职务序列）公务员合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 一级、二级巡视员及相当层次职级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 一至四级调研员及相当层次职级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 一至四级主任科员及相当层次职级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 一级、二级科员及相当层次职级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 其他（含试用期公务员） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.担任领导职务的公务员兼任职级的，按其所任领导职务填写。

 2.序号1=序号2+5+10；序号2=序号3+4；序号5=序号6+7+8+9。

3.此表一式两份，经公务员主管部门审核盖章后，返回呈报单位一份，作为兑现年度考核有关待遇的依据。

附件7

**公务员年度考核登记表**

**（2024年度）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 任现职时间 |  |
| 单 位 及职务职级 |  |
| 从事或分管工作 |  |
| 个人总结 |  |
| 个人总结 |  签名： 年 月 日 |
| 平时考核专项考核情 况 |  |
| 参加脱产培训情况 |  |
| 主管领导评语和考核等次建议 |  签名： 年 月 日 |
| 机关负责人或考核委员会意 见 |  签名： 年 月 日 |
| 本 人意 见 |  签名： 年 月 日 |
| 需要说明的 情 况 | 盖章或签名： 年 月 日 |

中共湖南省委组织部制

附件8

**公务员奖励审批表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 身 份证 号 |  | 参加工作时间 |  |
| 政 治面 貌 |  | 学历学位 |  |
| 工 作单 位 |  | 职 务职 级 |  |
| 拟 授奖 励 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 简历 |  |
| 主 要事 迹 |  |
| 申 报机 关（部门）意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审 核机 关（部门）意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 审 批机 关意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

 中共湖南省委组织部制

附件9

**湖南省事业单位工作人员年度考核结果人员名册（2024年度）**

填报单位（公章）： 填报时间： 年 月 日

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 性别 | 身份证号 码 | 出生年月 | 职务（职称） | 任职（聘任）时间 | 岗位类别及等级 | 考核结果 | 奖励种类 |
| 嘉奖 | 记功 | 记大功 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.填报单位：省直所属事业单位和省直属事业单位均由本单位汇总填报；

2.出生年月：如1980年1月写成198001；

3.岗位类别及等级：管理×级、专技×级、工勤×级；

4.年度考核的结果一般分为优秀、合格、基本合格、不合格四个档次；

5.奖励种类：在相应的奖励种类下打“√”

附件10

**湖南省事业单位工作人员奖励人员名册（2024年度）**

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 岗位类别及等级 | 奖励种类 | 备注 |
| 嘉奖 | 记功 | 记大功 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |

注：1.填报单位：省直部门所属事业单位和省直属事业单位均由本单位汇总填报；

 2 生年月：如1980年1月写成198001；

 3.奖励种类：在相应的奖励种类下打“√”；

4.岗位类别及等级：管理×级、专技×级、工勤×级

附件11

**湖南省事业单位工作人员年度考核结果备案一览表（2024年度）**

主管机关（部门）： 单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 岗位总数 |  | 实有人数 |  |
| 项 目 | 总 计 | 人 员 类 别 |
| 人 数 | % | 管理岗位人员 | 专业技术岗位人员 | 工勤技能岗位人员 |
| 实 际 参 加 考 核 人 数 | 小 计 |  | —— |  |  |  |
| 优秀档次 |  |  |  |  |  |
| 合格档次 |  |  |  |  |  |
| 基本合格档次 |  |  |  |  |  |
| 不合格档次 |  |  |  |  |  |
| 不确定档次 |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

附件12

**湖南省事业单位年度考核结果备案一览表（2024年度）**

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 考核结果 | 备注 |
| 优秀 | 良好 | 合格（一般） |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 个数 |  |  |  |  |
| 比例 |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：1.填报单位：省直部门所属事业单位由主管部门汇总填报；

2.考核结果：在相应的考核结果下打“√”；

 3.考核结果为“不合格”的，请填写在备注栏

附件13

**湖南省事业单位工作人员年度考核表**

**（2024年度）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 聘用岗位类别及等级 |  | 现岗位聘用时间 |  | 是否属“双创”人员 |  |
| 个 人 总 结 |    签名： 年 月 日 |
| 参加脱产培训情况 |  |
| 主管领导评语及考核 档 次建 议 | 签名： 年 月 日 |
| 单位负责人或考核委 员 会审核意见 | 签名： 年 月 日 |
| 本 人意 见 | 签名： 年 月 日 |
| 需要说明的 情 况 | 盖章或签名： 年 月 日 |

注：此表须正反面打印，由主管部门（举办单位）或单位负责存入本人档案。

附件14

**湖南省事业单位工作人员奖励审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位及职务职称 |  | 岗位等级（职员等级） |  |
| 拟授奖励 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 简历 |  |
| 主要事迹 |  |
| 申报机关（单位）意见 |  盖 章  年 月 日 |
| 审核机关（单位）意见 |  盖 章  年 月 日 |
| 审批机关（单位）意见 |  盖 章  年 月 日 |
| 备注 |  |