附件4：

科级干部试用期满转正测评结果汇总表

**（样 表）**

 年 月 日， （单位）组织 、 、 等共 位同志对 同志正式任 （职务） 进行了转正测评。测评结果如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **测评对象** | **同 意** | **不同意** | **弃 权** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 单位主要负责人签字： 单位名称（盖章）

 年 月 日