

上海商学院

派遣人员岗位试用期满考核表

(考核时间: 年 月 --- 年 月)

派遣公司							
所在部门					岗位名称		
姓名		性别		出生年月		毕业院校	
学历		学位				工作年月	

试用期思想工作小结

本人签名:

部门考核意见	<p>部门负责人签名：-----</p> <p>部门盖章：</p> <p>年 月 日</p>
相关职能部门意见	<p>部门负责人签名：-----</p> <p>部门盖章：</p> <p>年 月 日</p>
人事处意见	<p>盖章：</p> <p>年 月 日</p>
学校意见	<p>盖章：</p> <p>年 月 日</p>