**2016年度未参加考核证明**

**职工号： 姓名： 性别： 出生年月：**

**单位： 系（研究所、实验室、科室）：**

**政治面貌： 现专业技术职务： 所聘岗位：**

**本人因 原因，未参加2016年度考核，特此证明。**

**负责人签名：**

**（公章）**

**年 月 日**

注：本表存入教职工个人人事档案，请采用A4纸双面打印。