附件5

齐鲁金融之星年度评估表

（2023年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  |
| 获评年度 |  | 身份证号码 |  | | |
| 人才申报时  所在单位及职务 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | |
| 获评以来单位及职务如有变更，请详细列明变更情况 | | 2020.10-2023.10 ××单位××职务  2023.10至今 ××单位××职务 | | | |
| 个人年度工作总结及履行齐鲁金融之星职责情况(2000字以内) |  | | | | |
| 个人年度工作总结及履行齐鲁金融之星职责情况(2000字以内) | （续前页）  签名： 年 月 日 | | | | |
| 工作单位  意 见 | □评估合格，建议发放2023年齐鲁金融之星津贴  □建议保留齐鲁金融之星资格，但不再享受津贴，原因为：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □建议取消人才资格，收回荣誉证书，原因为：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 市地方金融监管局意 见 | □同意工作单位意见  □不同意工作单位意见，建议\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （单位公章）  年 月 日 | | | | |

工作单位联系人： 联系电话：