（单位）试用期满考核工作情况

一、考核领导小组组成

组长：

副组长：

监督员：

成员：

二、公示时间: 年 月 日至 年 月 日

（5个工作日不含节假日）

1. 试用期满考核结果
2. 姓名+试用期满时间+考核结果

四、公示期间是否有异议：

五、是否实行回避制度：

负责人（签字）： 盖章：

2020年X月X日