附件4：

2024年基层党支部书记评议考核等次汇总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 党支部书记姓名 | 考核结果 | 考核形式 |
| 1 | 例：XX党支部书记XXX |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 | 例：XX党支部书记XXX | 例：任职时间不满半年 |  |

二级党组织名称（公章）：

备注：考核结果按好、较好、一般、差四个等次作出总体评价。考核形式按现场述职、书面述职等类别填写。党支部书记任职时间不满半年的可不作考核评价，在“考核结果”栏注明“任职时间不满半年”。