附件2

山东旅游职业学院

落实党风廉政建设责任制考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 | |  |
| 现任职务 |  | | 任现职时间 | |  | |
| 个  人  总  结 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
|  |
| 分管领导或部门负责人意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 考核  领导  小组  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 本  人  意  见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |

注：本表需一式两份，正反面打印。