

○○責任○○○合作社 實務人員考核評定表

縣市別：○○縣市

姓名		性別		年齡		出生地	
簡歷	(14 號字、前後段落 0、最小行高 15)						
現任職務(無需填列服務單位)					到職日期		
					民國 年 月 日		
具體事蹟							
評定分數	主管機關考核評語						
評定等級							

(說明：用印後一式二份，一份存縣市政府，一份連同考核評定表報送內政部。)

主管單位

單位首長或授權代理人