附件：2

单位无“工号”自聘人员测试结果统计表

单位名称（公章）： 负责人签字： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 测试成绩（得分） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |