

TT	Đơn vị (Khoa, phòng, trạm y tế)	Tổng số (người)	Xếp loại chất lượng								Ghi chú
			Hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ		Hoàn thành tốt nhiệm vụ		Hoàn thành nhiệm vụ		Không hoàn thành nhiệm vụ		
			Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	Số lượng (người)	Tỷ lệ (%)	
1	2	3=4+6+8+10	4	5=4/3	6	7=6/3	8	9=8/3	10	11=10/3	

Người lập bảng
(Ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày ... tháng ... năm 20...
THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

4	Lao động hợp đồng theo NĐ 68/2000/NĐ-CP và NĐ 161/2018/NĐ-CP										
	CỘNG										

Người lập bảng

(Ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày ... tháng ... năm 20...

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)

