专业技术人员考核合格报告

县委人才发展局：

XXX同志 ，身份证号： 。经考核，该同志 年 月 日至 年 月 日在我单位 （ ）专业技术岗位工作期间，品德、业绩水平和实际贡献表现合格。

 特此报告。

单位负责人签名： 单位（盖章）：

 年 月 日