招聘人员测评表

(初试、复试)

岗位:_____ 主持人:_____

时间:2004 年___月____日

姓名	测评内容																				是否转入其他岗位面试(若转,请具体注明)	是否通过面试		备注
	1					2					3					4						是	否	
	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E				