附件3

大队、市场监管所对科室测评表

20   年   半年度

测评队所（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 工作作风 | 工作实绩 | 基层指导 | 答疑解难 | 培训带教 | 总体评价 |
| 1 | 办公室 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 党群科 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 人事科 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 财务科 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 法规科 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 注册科 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 信用科 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 网监科 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 执法科 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 消保科 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 知产科 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 质量科 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 认证科 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 标准化科 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 计量科 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 特种科 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 食品生产科 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 食品经营科 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 医械科 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 药化科 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 协调科 |  |  |  |  |  |  |

 队所负责人签字：

填表说明：1、本表由队所负责人填写。2、请在各个测评项目栏内填写打分档次，分为A、B两档，对应优秀、一般。总体评价为A档的科室占比不超过1/3，即不超过7个科室。3、干部人事科将对队、所上报的反馈情况进行抽查核实。

|  |
| --- |
|  |