

수 습 평 가 서

성명		부서	
직위		수습기간	

1. 평가 항목

평가 항목	배점	평가 점수	평가 의견

2. 종합 평가

종합점수		등급	
정규직 전환 의견			

20 년 월 일

1 차 평가자 : (서명 또는 인)

2 차 평가자 : (서명 또는 인)

※ 정규직 전환 여부의 최종 결정은 인사위원회 심의를 거쳐 확정됩니다.