**附件1：**

**党支部书记“双述双评”测评表**

基层党组织名称： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** | **评定等次** |
|
| **优秀** | **称职** | **基本称职** | **不称职** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注:**请在评议选项相应栏中打“〇”。