所属县（市、区）：

专业技术资格

考核认定申报表

姓 名

单 位 **（请申报单位于此处盖章）**

申报考核认定

系列（专业）

拟申报专业

技 术 资 格

填表时间： 年 月 日

江苏省专业技术人员职称(职业资格)工作领导小组办公室制

个 人 承 诺 书

本人申报 系列 专业(学科)

 资格。现承诺本人在表中所填写的内容及所提供的参评材料均是真实准确的。如有任何不实或隐瞒，愿按专业技术资格考核认定的有关规定接受处理。

 承诺人(签字)：

 日 期： 年 月 日

填 表 说 明

1、本表供考核认定中级专业技术资格使用，一式2份。

2、填表内容应真实、准确、具体，并按表页下“注”的要求填写。

基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作年月 |  | 身份证号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 取得本行业(专业)准入资格、时间及证书号码 |  | 执 业类 别 |  |
| 现专业技术资格及取得时间、批准单位 |  | 现任专业技术职务时间 |  |
| 现从事专业技术工作及年限 |  | 拟考核认定专业技术资格 |  |
| ︵学从历中 专开情始填况写︶ | 学 校 | 学习专业 | 学制 | 学历 | 学位 | 毕(肄、结)业年月 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 | 荣誉称号、表彰奖励名称 | 获奖时间 | 授奖部门 |
|  |  |  |
| 处分： |

注：毕(肄、结)业情况应在栏目中注明。

工 作 经 历

(专业技术工作经历)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 在何单位何部门何岗位工作 | 从事的主要专业技术工作 | 任何职 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

任现职后主要专业技术工作业绩登记

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 专业技术工作项目、课题名称 | 获奖励、专利及效益情况 | 本人起何作用 |
|  |  |  |  |

 注：“本人起何作用”分为主持、参加、独立承担。

任现职后著作、论文及重要技术报告登记

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 论著(报告)标题 | 刊物、出版单位(学术会议)名称 | 主办单位 | 本人承担情况 |
|  |  |  |  |  |

注：本人承担情况按独著(译)、合著(译)填写。合著(译)应注明本人实际承担的部分。

|  |
| --- |
| 本人任现职以来工作总结(包括思想品德、职业道德、专业技术能力、工作成绩及履行职责情况等) |
|  |

|  |
| --- |
|  本人签名：  年 月 日 |

任现职以来考核情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年****度****︵****任****期****︶****考****核****情****况** | 年 份 | 受聘专业技术职务(岗位) | 考核等次 | 考核单位 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

工作单位或人事档案管理单位核实情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 单或 位人 核事 实档 情案 况管理 | 经核查，申报人所填内容及提交的材料属实。核 实 人(签字)： 单位(印章)日 期： 日 期： |
| 县（市、区）功能区职称部门意见 |
| 县︵市区︶﹑功能区职称部门意见 |  负责人签字： 盖章 年 月 日 |

专家一推荐意见

|  |
| --- |
| 专家签字： 专家所在单位：专家职称： 日 期： |
| 专家二推荐意见 |
| 专家签字： 专家所在单位：专家职称： 日 期： |

考核认定、登记备案情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专 业 ︵ 组学 意科 见︶ | 应到人数 |  | 实到人数 |  | 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 评议组组长签字： 年 月 日 |
| 评 认审 定委 意员 见会 | 应到人数 |  | 实到人数 |  | 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 经考核认定，该同志 具备 专业(学科) 资格。主任委员签字： 评委会盖章 年 月 日 |
| 省 主、 管市 部、 门县 登或 记相 备应 案职 情称 况 |  盖章 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：“评审委员会评审意见”栏，应在“具备”前写明“已”或“不”。