附件4

# 开封市事业单位

# 专业技术三级岗位申报表

姓 名

申报单位

**开封市人力资源和社会保障局印制**

**单位基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 主管单位名称 |  |
| 单位规格 |  | 单位性质 |  |
| 编制总数 |  | 核准岗位总数 |  |
| 核准专业技术  岗位总数 |  | 核准正高级岗位 总数 |  |
| 专业技术四级  岗位聘用数 |  | | |
| 符合申报专业技术三级岗位人数及名单 |  | | |
| 单位拟申报设置专业技术三级岗位数 |  | | |
| 备 注 |  | | |

**符合申报条件人员基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | | 出生  时间 | |  | |
| 参 加  工作时间 |  | | 学历 | |  | | 学位 | |  | | | 政治 面貌 | | |  |
| 是否留学回国人员 |  | 专业技术职务 | | |  | | | 兼职情况 | | | | |  | | |
| 现 聘  岗位等级 |  | | | 聘用  时间 | |  | | | | 近三年  考核结果 | | |  | | |
| 研究学科（或从事专业） | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **主要工作经历**（参加工作以来） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **国内外学术团体任职或兼职** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学术团体名称 | | | | 任（兼）职务 | | | | | | | 任（兼）职起止时间 | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **专业技术成就、岗位业绩等相关参考条件** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  承 诺 | 单位因申报设置专业技术三级岗位所上报的我个人材料均真实有效，如有虚假，自愿承担全部责任。  上报所有符合条件人员签名：  年 月 日 | | | |
| 单位推荐意见 | （公章）  法人代表（或委托人）签名： 年 月 日 | | |
| 主管部门  审 核  意 见 | （公章）    年 月 日 | 县、区人  力资源社会保障局审核意见 | （公章）  年 月 日 |
| 市人力资  源社会保  障局核准  认定意见 | （公章）  年 月 日 | | |

注：本表格一式三份。