重庆市职称申报评审表

姓 名：

工作单位：

现有职称：

申报职称：

申报职称

专业方向：

申报类别：□正常晋升 □破格晋升

□转评 □多评

□基层定向 □重新确认

重庆市职称改革办公室制

2020年（修订版）

填 表 须 知

1.本表供申报评审职称使用，填写内容须经单位审核认可；

2.本表一律A4纸双面打印（“评审审批情况”页各项内容必须完整打印在同一页纸上），签名、签章必须亲笔签署或盖签名章，内容要具体、真实；

3.本表所有内容要求逐一填写、无一遗漏，没有的须填写“无”；

4.“出生日期”和“参加工作时间”均须填写到具体日期，如：1983.7.12、2006.07；

5.“现有职称、取得时间及审批机关”信息填写必须完整，如：工程师、2010.10、渝中区职称改革办公室；

6.学习培训经历含攻读学历、学位经历，填写时在“专业或主要内容”中载明所取得的学历、学位；

7.“呈报单位意见”由区县人力社保（职改）部门、市级主管部门填写；

8.如填写内容较多，可另加附页。

申报人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 曾用名 | | |  | | 性别 | | | |  | 两寸  免冠彩照 |
| 出生日期 | | |  | | | 参加工作时间 | | | | |  | | |
| 身份证件类别 | | |  | | | 证件号码 | | | |  | | | |
| 最高学历学位 | 毕业时间 | | 就读院校 | | | 专业 | | 学制 | | 学历 | | 证书号 | | 查验人签字 |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| 毕业时间 | | 就读院校 | | | 专业 | | 学制 | | 学位 | | 证书号 | | 查验人签字 |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| 现有职称、取得时间及审批机关 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 何时聘用何职称 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 从事何专业技术工作 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 现（兼）任行政职务及任职时间 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 参加何学术团体、任何职务，有何社会兼职 | | | | |  | | | | | | | | | |

学习培训经历

（包括参加专业学习、培训、国内外进修等，分类分别填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止时间** | **专业或主要内容** | **学习地点** | **证书号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

工 作 经 历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止时间** | **单 位** | **从事何专业技术工作** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

任现职前主要专业技术工作业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止时间** | **专业技术工作名称**  **（项目、课题成果等）** | **工作内容、本人起何作用（主持、参、独立）** | **完成情况及效果**  **（获何奖励效益或专利）** |
|  |  |  |  |

任现职以来主要专业技术工作业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止时间** | **专业技术工作名称**  **（项目、课题成果等）** | **工作内容、本人起何作用**  **（主持、参、独立）** | **完成情况及效果**  **（获何奖励效益或专利）** |
|  |  |  |  |

著作、论文及重要技术报告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **名称及内容提要** | **出版、登载获奖或在学术**  **会议上交流情况** | **排名** |
|  |  |  |  |

专业考试成绩

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **考试种类** | **考试科目** | **考试成绩** | **组织考试单位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

任现职以来年度考核结果

|  |
| --- |
| 公 章：  单位人事部门负责人签名： 年 月 日 |

诚信承诺书

|  |
| --- |
| 本人已认真阅读并知悉申报评审工作通知的有关事宜，承诺符合申报条件、按规定程序申报，所填写、提供的职称申报材料（各种表格、相关证书、业绩成果、论文论著等）真实、准确，如有任何不实、弄虚作假或违反政策规定的情况，愿按有关规定接受相应处理。  承诺人（签字）：  年 月 日 |

诚信情况说明

|  |
| --- |
| 兹有 同志确系本单位职工，申报材料属实，经公示无异议（公示时间 年 月 日至 年 月 日），符合申报条件和相关政策规定。  取得现职称以来申报人工作中或职称申报评审中如曾出现下列情况，请在选项前打√：  □论著一稿多投；□抄袭剽窃论著；□冒用他人项目或名义；□冒用他人业绩工作成果；□业绩成果造假；□利用职务之便占用他人成果；□因工作过失受到通报；□工程质量事故；□安全责任事故；□医疗责任事故；□严重医患纠纷；□教学事故；□严重失职渎职；□前述事故出现伤亡；□违反程序申报；□违规挂靠、兼职申报；□党纪、政纪处分；  其他情况：  并就上述过错的具体情形作简要文字说明：  单位人事部门负责人（签名）：  年 月 日 |

查档情况

（可单页提交档案存放机构查询签章后装订入申报评审表成册）

|  |
| --- |
| 兹有×××同志，身份证号××××××，档案于××年××月××日存放于本机构。经查档案记录，其学历、学位、职称信息如下：  一、学历、学位  1.××年××月××日，取得××××××学校×××专业×××学历×××学位，学制×年□全日制□非全日制，证书号××××××；  2.××年××月××日，取得××××××学校×××专业×××学历×××学位，学制×年□全日制□非全日制，证书号××××××；  ……  二、职称   1. ××年××月××日，经××××××评审委员会评审，××××××机构审批（初定、确认），取得×××专业××××××职称，证书号××××××； 2. ××年××月××日，经××××××评审委员会评审，××××××机构审批（初定、确认），取得×××专业××××××职称，证书号××××××；   ……  查验人： 存档机构（盖章）  ××年××月××日 |

注：1.有多个学历、学位的，须填写“中专”及以上的所有学历、“本科”及以上的所有学位信息；2.职称须完整填写取得的各个级别的职称信息。

推荐情况

|  |
| --- |
| **基层单位意见** |
| 负责人签名：  公 章:  年 月 日 |
| **区县主管部门或区县人事代理机构意见** |
| 负责人签名：  公 章:  年 月 日 |
| **呈报单位意见**  **（区县职改部门、市级主管部门、大型企事业单位、市人事代理机构）** |
| 负责人签名：  公 章：  年 月 日 |

评审情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科（专业）组或主审人意见 | 学科（专业）组组长或主审人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 评委会意见 | 总人数 | 参加人数 | 表决结果 | | | | 是否通过 |
|  |  | 赞成  人数 |  | 反对  人数 |  |  |
| 经评审， 同志□符合□不符合  任职条件。  公 章  主任委员签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 核准部门意见 | 同意评委会意见。  公 章  年 月 日 | | | | | | |

注：通过“基层定向”方式评审取得职称，仅限乡镇基层单位使用。