附件2

江西省事业单位专业技术二级岗位人选申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 学科方向 |  |
| 最高学历  |  | 学 位 |  | 职称系列 |  | 行政职务 |  |
| 正高资格取得时间 |  | 正高岗位起聘时间 |  | 现聘岗位等级 |  | 现聘岗位起聘时间 |  |
| 申报情形 |  □不受聘用年限限制直接申报 □受聘满5年 □受聘满8年 |
| **奖项类情况** |
| 序号 | 时间 | 奖项名称及证书编号 | 个人排名 | 授予单位（以印章为准） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目及成果类情况** |
| 序号 | 项目、课题、专利名称及编号 | 立项时间（专利获得时间） | 结题时间 | 个人排名 | 立项单位(专利授予单位) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **人才及社会影响类情况** |
| 序号 | 时间 | 荣誉称号 | 授予单位（以印章为准） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本 人承 诺 |  本人承诺上述填写信息及所提供相关证明材料真实有效。如有任何不实，愿按有关规定接受处理。申报人（签字）： 年 月 日 |
| 单 位意 见 |   （公章） 年 月 日 |
| 设区市、省直管试点县（市）人力资源社会保障部门或省直主管部门意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 专 家意 见 | 经专家小组审定， 同志符合赣府厅发〔2011〕1号文件规定，同意推荐为专业技术二级岗位拟聘人选。专家组组长签名： 年 月 日 |
| 省人力资源社会保障部门意见 | 经专家审定， 同志符合专业技术二级岗位聘任条件，请按有关规定办理岗位聘用相关手续。 （公章） 年 月 日 |

此表一式两份，一份留存省人力资源社会保障部门，一份存入个人档案。