攀枝花市职称初定申报表

姓 名：

工 作 单 位：

拟申报资格名称：

拟申报专业名称：

**重要提示：本初定表是证明任职资格的重要证据，请妥善保管。**

填表说明

1.本表A3纸张双面印制、中缝装订，请勿改变表格样式，如填写内容较多可于表末附页，如格式混乱，不予受理。

2.填写内容要具体、真实，字迹要端正、清楚，表内项目没有的一律填无。

3.凡涉及承诺人、负责人签字的均须相关人员亲笔签名。

4.本表一式2份（1份装入个人档案，1份单位留存备查），务必妥善保管。

职称初定申报诚信承诺书

本人系 （单位）从事专业技术工作的人员，现郑重承诺：职称申报所提供的个人信息和申报材料（包括学历证书、论文、业绩证明等）均真实、准确、有效。对因提供有关信息、证件不实造成的后果，责任自负，并按有关规定接受相关处罚。

申报人（签名）

个人联系电话

年 月 日

承诺我单位推荐的申报人员（姓名） 的个人信息和所有材料真实准确有效，同意上报。

负责人（签名）

单位联系电话

工作单位（公章）

年 月 日

**备注：**诚信承诺书必须由申报人本人签名，不得代签。

申报人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 曾用名 | |  | | 性 别 |  | 相片 |
| 身份证件类型 | | |  | | 证件号码 | |  | | |
| 籍 贯 | | |  | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 参加工作时间 | | |  | | | | | | | |
| 本  人  最  高  学  历 | 就读院校 | | 所学专业 | | | 毕业时间 | | 学制（年） | 学历（学位） | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
| 现从事专业技术工作 | | | | | |  | | | | |

毕业后参加工作情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | | 工作单位及岗位 | 主要工作内容 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 主  要  工  作  业  绩  及  奖  惩  情  况 |  | | |

毕业后参加工作总结

（需提交规定年限每个年度的业绩和情况）

|  |
| --- |
|  |
| 申报本人签字： 年 月 日 |

考核审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 本人所在单位考核推荐意见 | 同志在我单位工作期间考核合格，同意推荐初定 职称。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |
| 县区人社部门审核意见 | 经审核，同意申报初定 任职资格。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |
| 行业主管部门审核意见 | 经审核，同意申报初定 任职资格。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |
| 考核确定部门核准意见 | 经复核，同意申报初定 任职资格。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |