**2024年吉林省专业技术资格评审表**

 **评审编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 照片(彩色打印) |
| 曾用名 |  | 性别 |  | 拟评审专业技术资格 |  |
| 现从事专业 |  | 现聘任专业技术职务 |  | 资格时间 |  |
| 聘任时间 |  |
| 职称外语 | 免试理由 |  | 计算机应用能力 | 免试理由 |  |
| 管理号 |  | 证书编号 |  |
| **教育经历** |
| 类别 | 学校 | 起止时间 | 所学专业 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **专业技术职务任职经历** |
| 专业技术职务 | 取得时间 | 工作单位 | 从事工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **继续教育（培训）经历** |
| 起止时间 | 举办单位 | 学习内容 | 学习成绩 |
|  |  |  |  |
| **单位公示情况** |
| 我单位已按照《吉林省专业技术资格评审综合情况（公示）表》进行公示，接受群众监督，公示期为3个工作日。无异议。同意 同志参评。单位负责人： 行政职务： （公章）单位考评机构纪检人员签字： 年 月 日 |
| **单位综合考核评价** |
| 同意 同志参加 （职务）评审。考评机构单位领导签字： 考评机构人事干部签字： 考评机构专家人员签字： 考评机构纪检人员签字：  （公章）年 月 日 |

**申报审核情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 主管部门审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）：（公章）年 月 日 | 县（市、区）人力资源和社会保障部门审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）： （公章）年 月 日 |
| 市（州）人力资源和社会保障部门审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）：（公章）年 月 日 | 省人力资源和社会保障厅专业技术人员管理处审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）：（公章）年 月 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事业 | 省直 |  | 县市 |  |
| 市州 |  |
| 正常 |  | 破格 |  | 同级 改职 |  |

**评审委员会办事机构审核意见**

|  |
| --- |
| 评委会办事机构审核意见： 破格成绩： 经办人： 负责人：  评委会日常办事机构（公章） 年 月 日 |

**评审委员会评审及核准机关意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审委员会意见 | 总人数 | 参加人数 | 表决结果 |
|  |  | 赞成人数 |  | 反对人数 |  |
|   评审委员会主任签章： （公章）年 月 日 |
| 政府人社部门核准意见 |  （公章）负责人签章： 年 月 日  |