附件2

事业单位职称申报推荐数量统计表

　　 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目  申报单位 | 高级 | | | | | | | | | | | | | 中级 | | | | | | |
| 总数 | | | | | 正高级 | | | | 副高级 | | | |
| 岗位设置数 | 现有资格人数 | | | 年内退出人数 | 岗位设置数 | 现有资格人数 | 申报人员  姓名 | 备注 | 岗位设置数 | 现有资格人数 | 申报人员  姓名 | 备注 | 岗位设置数 | 现有资格人数 | 已聘  人数 | 待聘人数 | 年内退出人数 | 申报人员姓名 | 备注 |
| 总数 | 已聘  人数 | 待聘  人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人签字： 负责人签字： 负责人签字：

申报单位盖章： 主管部门盖章： 同级人社部门盖章：

说明：1.此表由申报人所在单位填写，**应填写本单位本年度所有申报人员信息**；2.年内退出人数：本单位已取得高级职称的专业技术人员因退休、调出等原因的减员人数，退出截止日期为2022年12月31日；3.退出人数应另附相关证明材料，包括退出人员姓名、取得职称资格、退出原因等；4.超岗位职数申报人员应另附推荐报告，详细说明推荐申报原因；5.市（县、区）申报单位统计表必须加盖当地人社部门印章。

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 事业单位职称申报推荐数量汇总表 | | | | | | | | | | | | | 序号 | 单位名称 | 申报级别 | 相应级别岗位设置数 | 现有资格人数 | 已聘人数 | 待聘人数 | 拟推荐数 | 剩余相应岗位设置数 | 年内退出人数 | 申报人 | 备注 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   说明：1.此表由各系列评审委员会填写。2.年内退出人数：本单位已聘任的相应岗位人员因退休、调出等原因的减员人数。  附件4  申报高级职称学术成果送审情况汇总表 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 专业  名称 | 题目 | 出版社 | 发表日期 | 申报职称等级 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职称评审主要业绩和所对标职称评审条件详单  姓名： | | | |
| **任现职以来工作业绩** |  | **工作业绩所对标的职称评审条件** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **任现职以来主要技术成果** |  | **技术成果所对标的职称评审条件** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

申报单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件6  学术成果送审专家评议登记表  编号：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 学科名称 | |  | | 拟晋升专业技术  职务 | |  | | 送审学术成果题目 | |  | | 综  合  评  审  意  见 | （具体学术价值评价意见：即选题的前沿性、研究方法的先进性、研究结果的可靠性和总体评价意见等） | | | 提  出  专  业  学  术  问  题 |  | | | 评定等次 | |  |   专家签字： 年 月 日  附件7  自治区区属林草事业单位专业技术人员  “凡晋必下”基层服务情况登记表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 工作单位 | | |  | |
| 现职称 |  | | 申报职称 | | |  | |
| 服务基层经历 |  | | | | | | |
| 服务基层工作总结 |  | | | | | | |
| 所在单 位意见 | 负责人：     （公章）  年 月 日 | | 主管部门 意见 | | | 负责人：     （公章）  年 月 日 | |
| 附件8 |  |  | | |  | | | |
| 地级市市属林草事业单位专业技术人员  “凡晋必下”基层服务情况登记表 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 工作单位 | | |  | | | |
| 现职称 |  | 申报职称 | | |  | | | |
| 服务基层经历 |  | | | | | | | |
| 服务基层工作总结 |  | | | | | | | |
| 所在单 位意见 | 负责人：  （公章）  年 月 日 | | | 主管部门意见 | | | 负责人：  （公章）  年 月 日 | |

附件9

继 续 教 育 考 核 表

系列： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 年龄 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | 拟晋职称 |  | | |
| 接受继续教育情况（含学习内容、学习形式、学时和学分） | 公共课学习 |  | | | | | | | | |
| 专业课学习 |  | | | | | | | | |
| 单位考核意见： | | | 主管部门意见： | | | 人事部门考核意见： | | | 审核： | |

注：此表只在晋升职称时填报，一式二份，一份装入职称评审材料内，作为评审职称必备材料，一份留人事（或主管）部门备