附件1：

湖南省事业单位专业技术二级岗位

审 核 表

姓 名：

工作单位：

主管部门：

学 科 组：

填表时间： 年 月 日

湖南省人力资源和社会保障厅制

填 表 说 明

一、申报单位专业技术岗位设置情况由单位填写，须与人事人才信息平台一致；个人基本情况和奖项、成果、荣誉等由申报人如实填写，由申报单位和推荐单位审核。

二、封面“工作单位”指申报人具体所在的工作单位，“主管部门”指省直部门所属单位的上级主管部门（省直属事业单位不填）或市县事业单位所在的市州。

三、“学科组”分为：社科组、自科组、医卫组、工程技术组。请申报人根据自己的专业和学科方向自主选择申报。

四、表中的“获奖情况”“科研项目情况”“荣誉获得情况”，原则上分别对应文件中的“第一类条件”“第二类条件”“第三类条件”。

五、本表用Word文档打印3份，且每份用胶固定装订成册。

所在单位专业技术岗位设置情况（单位填写）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 正高级岗位 | 二级岗位 | 三级岗位 | 四级岗位 |
| 核准岗位 |  |  |  |  |
| 聘用人数 |  |  |  |  |

个人基本情况：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | | | | 民族 | |  |
| 最高学历 | |  | | | 最高学位 | | |  | | | | 专业方向 | | | |  | |
| 现专业技术职务任职资格 | | | | | |  | | | | 取得时间 | | | |  | | | |
| 现聘岗位等级 | | | | | |  | | | | 聘用时间 | | | |  | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | 联系电话（手机） | | | | | | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | |

近三年年度考核情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | 等 次 | 年 度 | 等 次 | 年 度 | 等 次 |
| 2019年 |  | 2020年 |  | 2021年 |  |

获奖情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 奖项名称 | 等级 | 排名 | 年度 | 授予组织 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

科研情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目（课题）名称 | 项目来源 | 完成时间 | 级别（国家级、省级） | 排名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

荣誉获得情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 荣誉名称 | 年度 | 授予组织 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

其他业绩、成果：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 本人承诺 | 本人承诺，以上所列奖项、科研成果、荣誉称号等系本人取得。若有弄虚作假，本人愿承担全部责任。  签名：  年 月 日 | |
| 所在单位意见 | 经审查, 同志在本表中所列奖项、科研成果、荣誉称号等真实有效，同意推荐其申报专业技术二级岗位。  单位负责人签字： （公章）  年　　月　　日 | |
| 主管部门意见 | （公章）  年　　月　　日 | |
| 县（市区）人社局  意见 | | （公章）  年　　月　　日 | |
| 市（州）人社局  意见 | | （公章）  年　　月　　日 | |
| 市（州）人民政府意见 | | （公章）  年　　月　　日 | |
| 省人力资源社会保障厅核准意见 | | 同意核准 同志为专业技术二级岗位聘用人选。  （公章）  年　　月　　日 | |