附件2

自贡市破格申报 级职称审核表

破格类型：学历□专业□资历□（在相应栏目打“√”）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 何时何校何专业毕业（含个人所有全日制和在职教育） |  |
| 现任专业技术 职称及时间 |  | 现任专业技术职务聘任时间 |  | 拟申报专业技术职称 |  |
| 符合破格条件情况及佐证材料名称 | 符合该系列（专业）评审办法第（ ）条第（ ）款，条款具体内容：     佐证材料名称： |
| 对照破格条件，任现职称以来取得的突出业绩 | （可另附A4纸填写） |
| 所在单位或市内公共人才服务 机构审核意见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 区（县）人社（职改）部门、市级行业主管部门审核意见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 市人社部门审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

备注：1.凡申请破格申报职称人员须填写此表；

2.所在单位主要负责人、区（县）人力资源社会保障（职改）部门或市级行业主管部门确认无误后签署明确意见：内容属实，同意推荐，并加盖公章后网上申报，由市人事考试评价中心审查。