**编号：**

**辽宁省专业技术资格评定表**

**单位 （全称）**：

**主 管 部 门**：

**姓 名**：

**申报专业名称**：

**申报资格名称**：

**填表日期： 年 月 日**

**辽宁省人力资源和社会保障厅 制**

**填 表 说 明**

1．本表一式三份，仅供评定（认定）专业技术资格使用，表一至表六由申

报人填写。编号由评委会办事机构统一编写。

2．本表一律用钢笔或碳素笔填写或打印，字迹要工整，内容要求简练、具体、实事求是。打印要用“宋体”、“小四”字号。

3．封面“单位全称”上加盖单位公章，单位名称应与公章一致。

4．表内时间一律用公历阿拉伯数字填写。

5．表一内“最高学历”系指申报人所取得学历中的最高学历，其他学历可在“学习经历栏”中填写。

6．“相片”一律用近期一寸正面免冠半身照。

7．需有关人事（组织）部门和专家填写签章的内容不允许缺项，否则此表无效。

8．表七“单位公示情况”由单位人事部门如实填写公示相关信息，“公示内容”填写公示的具体信息，如：“基本情况、工作经历、主要工作业绩、获奖情况等”；“公示结果”选择填写：“公示结果无异议”、“公示结果有异议，经调查后同意申报”。

9．“本人承诺”和“单位承诺”需申报人和单位审核人用钢笔或碳素笔抄写，并按要求签字、加盖单位印章。

10．表八“证书管理号”，由评委会办事机构统一填写。

11．如填写内容较多，可另加附页。

12．本表需正反面打印并装订。

**一、基 本 情 况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一 寸正 面半 身免 冠相 片 |
| 身份证号 |  | 参加工作时间 |  |
| 现从事工作岗位及时间 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校、专业、时间 |  |
| 现有专业技术资格名称、取得时间及审批机关 |  |
| 现聘专业技术职务及时间 |  |
| 何时何地授予何种学术荣誉 称号 |  |
| 何时何地受何种处分 |  |
| 何时何地参加何种学术团体、任何职务，有何社会兼职 |  |
| **学 习 经 历** |
| 起止时间 | 学校（单位）及专业 | 学位 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人档案现存单位 （全称） |  | 联系人及电话 |  |

**二、工 作 经 历**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起 止 时 间 | 所 在 单 位 | 从事何（专业技术）工作 | 职务（资格） | 证 明 人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

**三、主要专业技术工作业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 项目、课题 名称 | 工作内容及本人起何作用（主持、参与、独立） | 成果获何种奖励、效益或专利并填写获奖证书或专利号 | 鉴定机构及证明人 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**四、著作、论文及重要（学术）报告**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 | 发表情况（出版社、刊物期号、学术会议名称） | 作者排名发表时间 | 获奖情况 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、参加培训学习情况**

（包括参加专业学习、培训、国内外进修等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起 止 时 间 | 学习（培训）地点 | 主要内容及成绩 | 是否脱产 | 证 明 人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**六、本人专业技术工作述评**

|  |
| --- |
| **申报人签名： 年 月 日** |

**七、公示、推荐及学科评议组意见**

|  |
| --- |
| 单位公示情况 |
| 公示时间、内容 | 公示结果 |
|  |  |
| 单位审核意见 | 主管部门复核意见（自主评审单位不填） | 市（县、区）人社部门推荐意见（自主评审单位不填） |
| 公 章审核人： 年 月 日 | 公 章审核人： 年 月 日 | 公 章审核人： 年 月 日 |
| 学科评议组意见 | 评委签字：年 月 日 |

八、评定意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 单 位 |  | 主管部门 |  |
| 专 业 |  | 资格名称 |  |
| 评委会评定情况 | 例会人数 |  |
| 同 意 |  | 不同意 |  | 弃 权 |  |
| 经评定（认定）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志具备\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系列\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（级）专业资格。主任委员： 公 章副主任委员： 年 月 日 |
| 各市人社局、省直评审部门（单位）或自主评审单位意见 |
| 公 章 年 月 日 |
| 证书管理号： |
| 备 注 |
| 本人承诺：所提供的信息和申报材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负，并按有关规定接受相关处罚。（上述内容请申报人在下边空白处手写并签字）承诺人： 年 月 日单位承诺：承诺推荐的申报人员所有材料真实有效。（上述内容请单位审核人在下边空白处手写、签字并加盖公章）审核人：年 月 日 公 章 |
| **评定表一式三份，由评委会办事机构、用人单位（人事档案）、个人各持一份。** |