附件2

南京医科大学大学

教师系列专业技术二级岗位

聘用条件认定申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 一级学科 |  |
| 单位 |  |
| 填表时间 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 南京医科大学人事处 | 制 |

填表说明

一、申报表一式3份，一律用A4纸打印，报送纸质材料时附送电子版，并提供2寸电子版彩色照片一张；

二、表内时间，一律按公历用阿拉伯数字填写，填报内容除需个人签字项外一律采用纸质打印形式；

三、凡不按要求进行填写、内容填写不全、填报内容不实、未签署盖章的申报表视为无效；

四、专业名称参照学科分类表填写（见附件2填表说明）；

五、学习培训经历填写大专学历以上和三个月以上脱产、六个月以上在职学习培训经历；

六、正高级专业技术职务聘任时间按足年计算，计算时间截至申报当年工作通知发布之日；

七、所报材料审核认定结束后，由人事处存档备查，不再退还。请申报单位及个人留存备份材料。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别　 |  | 出生年月 | 　 | （2寸电子版彩色免冠照片） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学 历 |  |
| 学 位 |  | 毕业院校及时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 所学专业 | 　 | 现聘岗位 | 类别 | 　 |
| 名称 |  |
| 等级 |  |
| 现工作单位 | 　 |
| 进入本单位时 间 |  | 现聘管理岗位及时间 |  |
| 正高级专业技术资格取得时间 |  | 正高级专业技术职务聘任时间 |  | 职称系列 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联系方式 | 固定电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | E-Mail |  |
| 主要学习培训经历 |  |
| 何时何地受何种处分 |  |
| 备注 |  |

二、主要工作经历

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 所在单位 | 从事专业 | 专业技术职务 | 证明人 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备 注 | 　 |

三、申报竞聘条件第八条

|  |
| --- |
| （限填写符合申报竞聘条件第八条的项目1-14，按时间顺序从后向前填） |
| 符合条件的项目序号 | 获奖、项目、人才或文章名称 | 类别 | 授予部门 | 等次 | 年度 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （以下限填写符合申报竞聘条件第八条的项目15，按时间顺序从后向前填） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、申报竞聘条件第九条

|  |
| --- |
| （一）奖项类（限填写符合申报竞聘条件第九条的第1项目1－5，按时间顺序从后向前填） |
| 符合条件的项目序号 | 获奖项目名称 | 奖励种类 | 授予部门 | 等次 | 年度 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （二）项目及成果类（限填写符合申报竞聘条件第九条的第2项目1－5，按时间顺序从后向前填） |
| 符合条件的项目序号 | 项目名称 | 项目类别 | 项目经费 | 本人排名（角色） | 起止时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （三）人才及社会影响类（限填写符合申报竞聘条件第九条的第3项目1－9，按时间顺序从后向前填） |
| 符合条件的项目序号 | 获人才称号名称及社会影响类别 | 授予部门 | 年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**凡与符合申报竞聘条件第九条相当的奖项、项目与成果、人才及社会影响类的条件请填写到下一栏**

|  |
| --- |
| （一）奖项类（限填写符合申报竞聘条件第九条的项目6，按时间顺序从后向前填） |
| 获奖项目名称 | 奖励种类 | 授予部门 | 等次 | 年度 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （二）项目及成果类（限填写符合申报竞聘条件第九条的项目6，按时间顺序从后向前填） |
| 项目名称 | 项目类别 | 项目经费 | 本人排名（角色） | 起止时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （三）人才及社会影响类（限填写符合申报竞聘条件第九条的项目10，按时间顺序从后向前填） |
| 获人才称号名称及社会影响类别 | 授予部门 | 年度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 其它需要说明的情况 |
|  |
| 申报人承诺 |
| 所有申报材料均为聘任正高级专业技术岗位以来取得的工作业绩。本人承诺，对本表所填写内容的真实性负全部责任。申报人签名：年 月 日 |

五、各级意见

|  |  |
| --- | --- |
| 所在学系推荐意见 | 经审查，本表所填业绩均系 同志聘任正高级专业技术岗位工作期间取得。经研究，同意该同志申报专业技术二级岗位聘用条件认定。 法人代表（或委托人）签名：（公章）年 月 日 |
| 所在部门审核意见 | 经审核，同意推荐 同志申报专业技术二级岗位聘用条件认定。  负责人签名：（公章）年 月 日 |
| 学校评审意见 | 经审核确认， 同志符合我校专业技术二级岗位的聘用条件，同意聘任专业技术二级岗位。  （公章） 年 月 日 |

六、备案意见

|  |  |
| --- | --- |
| 省级主管部门备案意见 | 同意备案。（公章）年 月 日 |
| 综合管理部门备案意见省级事业单位人事 | 经审核确认，你单位 同志已具备专业技术二级岗位的聘用条件。  （公章） 年 月 日 |

南京医科大学大学教师系列

专业技术二级岗位聘用条件认定

申报材料袋封面

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 一级学科 |  |
| 单位 |  |
| 填表时间 |  |

南京医科大学教师系列专业技术

二级岗位聘用条件认定申报材料目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 名称 | 件数 | 页数 | 编号 | 名称 | 件数 | 页数 |
| 1 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 14 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 备注 |  |