|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 从事专业与所学专业不一致专业技术人员  申报职称岗位任职合格证明 | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 1  寸  照  片 |
| 出生年月 | |  | 参加工作时间 |  | | |
| 第一学历 | |  | 毕业学校 |  | | |
| 毕业时间 | |  | 所学专业 |  | | |
| 最高学历 | |  | 毕业学校 |  | | | |
| 毕业时间 | |  | 所学专业 |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | |
| 现 职 称 | |  | | 聘任时间 | |  | |
| 现从事专业 | |  | | 从事本专业  工作时间 | |  | |
| 拟晋职称系列 | |  | | 拟晋职称名称 | |  | |
| 主要  工作  经历 | ××××年×月－××××年×月，\*\*\*\*单位\*\*岗位，行政/专业技术职务； | | | | | | |
| 现从事  专业主要  业绩成果  贡献 | （主要总结近5年情况） | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 县（市）区人社  部门  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 市地人社部门或  省直部门意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| **说明：此表适用于高级职称申报人员，正反面打印一式两份。** | | | | | | | |
| 从事专业与所学专业不一致专业技术人员  申报职称岗位任职合格证明 | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 1  寸  照  片 |
| 出生年月 | |  | 参加工作时间 |  | | |
| 第一学历 | |  | 毕业学校 |  | | |
| 毕业时间 | |  | 所学专业 |  | | |
| 最高学历 | |  | 毕业学校 |  | | | |
| 毕业时间 | |  | 所学专业 |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | |
| 现 职 称 | |  | | 聘任时间 | |  | |
| 现从事专业 | |  | | 从事本专业  工作时间 | |  | |
| 拟晋职称系列 | |  | | 拟晋职称名称 | |  | |
| 主要  工作  经历 | ××××年×月－××××年×月，\*\*\*\*单位\*\*岗位，行政/专业技术职务； | | | | | | |
| 现从事  专业主要  业绩成果  贡献 | （主要总结近5年情况） | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 主管  部门  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 县（市）区人社部门或  市直部门意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |

**说明：此表适用于中级职称申报人员，正反面打印一式两份。**