（ ）级职称申报人基本情况及初次考核认定登记表 **（参考模板）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 张三 | 性别 | 男 | | 出生年月 | | 1984年1月 | | 参加工作时间 | 2007年8月 | 现工作单位 | | XXXXXXXXX | |
| 现任行政职务 | | XXXXXXXXX | 何时毕业于何院校何专业 | | 2007.7.1毕业于\*\*大学 有机化学专业 | | | | | 认定何职称 | （分析化学）专业 （ 助理研究员 ）职称 | | | | |
| 现从事何专业技术工作 | | 分析化学 | | 从事现专业技术工作年限 | | | 3年 | | 与认定职称对应的所学专业 | | 分析化学 | | 对应专业的全日制学历（学位） | | 研究生（理学硕士） |
| 主  要  工  作  经  历 | \*\*年\*\*月至2009年8月 在\*\*\*\*\*工作，担任\*\*\*\*\*；  \*\*年\*\*月至今 在\*\*\*\*\*\*工作，担任\*\*\*\*\*。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况 | **本人自评认为具备业绩成果条件第 1.（1）、（2）、（3）、（4） 项之规定，主要理由(注明时间、项目内容（含效果、评价、获奖情况等）及个人完成量、所起作用或排名):**  符合“从事基础研究工作的/从事应用研究、技术开发与推广的/从事科技咨询和科技管理服务的”业绩成果条件：  1.作为主要完成人完成市（厅）级科研项目\*\*项，具体如下：（1）\*\*\*\*；（2）\*\*\*\*\*。（具体完成或参与项目的情况，包括项目类型，执行时间，项目名称，排名情况等）  2.获得科技奖励\*\*项，具体如下：（1）\*\*\*\*；（2）\*\*\*\*。（具体获得奖项的时间，名称，排名情况等。）  3.获已授权发明专利\*\*项，具体如下：（1）\*\*\*\*；（2）\*\*\*\*。（具体授权发明专利的时间，排名情况等。）  4.作为第一作者发表SCI文章\*\*篇（可以具体描述论文发表情况，包括论文发表的影响因子，他引情况等。）  5.其他业绩成果：（1）\*\*\*\*；（2）\*\*\*\*（其他业绩成果情况，包括参与的项目，其他获奖等情况。）  **【填写说明：必须对照评价标准注明符合的条款序号，内容根据自身实际填写；须提供相应的佐证材料，无法提供佐证材料的不填。业绩内容请归纳总结，简明扼要，切勿详尽叙述内容须与系统填写保持一致，省职称系统有字数限制，建议先填写系统，然后将内容复制粘贴至此表】** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人对负面工作的说明：**无 | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术报告（代表作）提交论文、著作或 | 标 题 内 容 | | | | | 作者  名次 | 何时发表何刊物杂志 | | | 刊 号 | | 获奖情况（何部门批  准及奖励名称、等级） | |
| \*\*\*\*\* | | | | | 第一 | 2019年 第44卷 第2期《\*\*\*》 | | | ISSN 1001-1595 | |  | |
| \*\*\*\*\* | | | | | 通讯 | 2020年02期《\*\*\*\*\*\*\*》 | | | ISSN 1672-5867 | |  | |
| \*\*\*\* | | | | | 独立 | 2020年,\*\*\*出版社 | | | ISSN 1001-1112 | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | |  | |
| 情 况  评前公示 | 经公示，无异议。  年 月 日（公章） | | | | | 单  位  审  核  评  价  意  见 | **此栏主要填写：**  **1.申报人政治立场、职业道德、遵纪守法情况。**  **2.对申报人取得上一级职称以来的工作经历（能力）及业绩成果情况进行评价，尤其是完成的重点项目，具体解决的问题，在项目中所起的作用以及实际应用成效等。**  **3.对申报人上述填写内容的真实性、合法性的审核意见。**  **4.综合评价意见（经研究，同意申报推荐送评）。**    公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| **本人承诺：以上所填写及提交的材料内容真实，并对此负责和承担相应后果。**  申报人签名： 年 月 日 | | | | | |
| **以上填写的内容，已经我单位核对无误，并对此负责和承担相应后果。**  公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 专业学科组评审情况 | | 学科组人数 | 到会人数 | 同意票 | 不同意票 | 评委会评审结果 | | 评委会人数 | 到会人数 | | 同意票 | | 不同意票 | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |

**说明：1、此表由申报人填写后用A3纸单面打印，经单位审核盖章（尽量控制在1张A3纸内，提供1份原件，14份复印件）送相应评委会办公室。2、单位审核评价意见字数不少于150字。3、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用，评审结束后评委会办公室应将本表原件填上评审结果，并按职称审批、发证表名单顺序装订上报职称审核确认单位备查。**

( )评委会公章： 年 月 日