附件3

广西壮族自治区事业单位专业技术

二级岗位申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 单位正式在编在册工作人员 | 是（ ） | 单位本年度推荐人员总数 |  | 最高学历 |  |
| 现聘岗位 |  | 单位二级岗位空缺情况 | 设 岗（ ），空缺 个 |
| 最高学位 |  |
| 拟聘岗位 |  | 未设岗（ ），申请非常设岗 个 |
| 正高级职称取得时间 |  | 专业技术正高级岗位起聘时间 |  | 职称系列 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 单位资格审查时间 |  | 单位党委（党组）或领导班子集体研究时间 |  |
| 单位评议时间 |  | 主管部门资格审查时间 |  |
| 单位公示时间 |  | 主管部门党委（党组）或领导班子集体研究时间 |  |
| 申报情形 | □不受聘用年限限制 □受聘满5年 □受聘满8年 □受聘满12年 |
| 符合第十条的品德表现 |  |
| 符合第十条的业绩表现 | 直接申报 |  |
| 符合岗位聘用年限申报 | 成果奖励类： |
| 科研项目类： |
| 人才及社会影响类： |
| 个人承诺 | 本人承诺上述填写信息及所提供相关证明材料真实有效。如有任何不实，愿按有关规定接受处理。申报人（签字）： 年 月 日 |
| 事业单位（设区市主管部门）推荐意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 自治区本级主管部门（设区市人力资源社会保障局）审核意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 二级岗位评议办（自主评议的高等学校）评议意见 | 经专家小组评议， 同志符合桂人社规〔2022〕6号文件规定，同意推荐为专业技术二级岗位拟聘人员。评议专家组长（签字）：评议专家成员（签字）：实施评议单位： （盖 章）年 月 日 |
| 自治区人力资源社会保障厅复核意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 其他需要说明的情况 |  |