内蒙古自治区事业单位专业技术二级岗位报送材料目录单

**姓名： 单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材 料 名 称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 推荐函（一式1份、原件） |  | 不装订 |
| 2 | 内蒙古自治区事业单位专业技术二级岗位聘用申报表（A4纸双面打印，一式4份，原件，Word格式，同时报送电子版） |  |
| 3 | 内蒙古自治区事业单位专业技术二级岗位申报人选汇总表（A4纸打印，一式2份，原件，excel格式，同时报送电子版） |  |
| 4 | 内蒙古自治区事业单位专业技术二级岗位拟聘人选一览表（A3纸打印，一式2份，原件，excel格式，同时报送电子版） |  |  |
| 5 | 正高级专业技术职称证书 |  | 装订成册 |
| 6 | 申报人员聘用专业技术三级岗位备案表或聘用正高级专业技术岗位备案表 |  |
| 7 | 申报人员近三年年度考核表 |  |
| 8 | 公示情况书面报告（原件） |  |
| 9 | 业绩成果类材料 |  |

说明：1.事业单位人事部门按目录验收材料后填写数量，没有材料填写“无”。2.上述材料除明确要求附原件的，一律提供复印件。3.按备注要求及目录顺序，将所附材料各1份连同目录单一并装订成册，以防遗失。

附件1

内蒙古自治区事业单位

专业技术二级岗位聘用申报表

|  |  |
| --- | --- |
| **申报人** |  |
| **专业类别** |  |
| **工作单位** |  |
| **部门（地区）** |  |

内蒙古自治区人力资源和社会保障厅 制

**说 明**

1.此表一式4份，用A4纸双面打印。

2.表中涉及个人情况的由申报人填写，内容要简明扼要。除签名必须手写外，其余内容一律采取打印形式。

3.推荐单位对申报表内容及所附材料的真实性负责。

4.“部门（地区）”栏填写自治区本级主管部门名称或所在盟市。

5.凡不按要求进行填写的视作无效并不予受理。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片（2寸彩色电子版） |
| 出生年月 | 年 月 | 参加工作时间 | 年 月 |
| 文化程度（最高学历） | 毕业院校及毕业时间 |  |
| 学历、学位 |  |
| 所学专业 |  |
| 专业技术职称名称及取得时间 |  | 现从事专业 |  |
| 现聘岗位名称 |  | 现聘岗位等级 |  | 聘用时间 | 年 月 |
| 兼聘岗位名称 |  | 兼聘岗位等级 |  | 兼聘时间 | 年 月 |
| 近三年年度考核结果 |  |  |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 承担项目情况（最多填五项，只限填符合申报条件的项目，按时间顺序从后向前填） |
| 项目名称 | 项目类别 | 项目经费 | 本人角色 | 起止时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 获奖情况（最多填五项，只限填符合申报条件的项目，按时间顺序从后向前填） |
| 获奖项目名称 | 奖励种类 | 等次 | 年度 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 荣誉称号情况（只限填符合申报条件的项目，按时间顺序从后向前填） |
| 荣誉称号名称 | 授予部门 | 年 度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 国内外学术（技术）组织任职情况（最多填五项，按时间顺序从后向前填） |
| 任职组织名称 | 担任职务 | 任职起止时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 个人主要业绩成果简介（500字以内） |
|  |
| 本人承诺 |
|  本人承诺，以上所有业绩成果均为评定正高级专业技术职称以来取得，内容真实可靠，如有不实，承担相关责任。本人签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事业单位推荐意见 | 经审查，本表所填业绩成果均为 同志评定正高级专业技术职称以来取得的真实业绩成果，同意推荐为专业技术二级岗位拟聘人选。 （公章） 法人代表（或委托人）签名： 年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | 经审核， 同志符合专业技术二级岗位申报条件，同意推荐。 （公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 盟市人力资源和社会保障部门或区直主管部门审核意见 | 经审核， 同志符合专业技术二级岗位申报条件，同意推荐。 （公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 自治区人力资源和社会保障厅核准意 见 | 核准 同志聘为专业技术二级岗位。请按照事业单位人事管理有关规定，办理岗位聘用相关手续。 （公章） 年 月 日 |

附件2

内蒙古自治区事业单位专业技术二级岗位申报人选汇总表

盟市、区直部门（单位）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 毕业院校、毕业时间 | 所学专业 | 正高级职称名称、取得时间 | 现从事专 业 | 正高级岗位聘用时间 | 三级岗位聘用时间 | 现任职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表一式一份，使用A4纸打印，由盟市、区直部门（单位）填写。