附件2：

# 四川省职称初定申报表

**姓 名：**

**工作单位:**

**拟申报资格名称：**

**拟申报专业名称：**

重要提示：本初定表是证明任职资格的重要证据，请妥善保管。

填表说明

1.本表A3纸张双面印制、中缝装订，请勿改变表格样式，如

填写内容较多可于表末附页，如格式混乱，不予受理。

2.填写内容要具体、真实，字迹要端正、清楚，表内项目没有的一律填无。

3.凡涉及承诺人、负责人签字的均须相关人员亲笔签名。

4.本表一式2 份（1 份装入个人档案，1 份单位留存备查），

务必妥善保管。

职称初定申报诚信承诺书

本人系 （单位）从事专业技术工作的人员，现郑重承诺：职称申报所提供的个人信息和申报材料（包括学历证书、论文、业绩证明等）均真实、准确、有效。对因提供有关

信息、证件不实造成的后果，责任自负，并按有关规定接受相关处罚。

申报人（签名）：

个人联系电话：

年 月 日



承诺我单位推荐的申报人员（姓名） 的个人信息

和所有材料真实准确有效，同意上报。

负责人（签名）：

单位联系电话：

工作单位（公章）

年 月 日

**备注：**诚信承诺书必须由申报人本人签名，不得代签。

申报人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 曾用名 | |  | | | | 性别 |  | | 照片 |
| 身份证件类别 | | |  | | 证件号码 | | |  | | | | |
| 籍贯 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | 联系电话 | | | |  |
| 参加工作时间 | | |  | | | | | | | | | | |
| 本人最高学历 | 就读院校 | | 所学专业 | | | | 毕业时间 | | | 学 制 （年） | | 学历（学位） | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | |
| 现从事何种专业技术工作 | | | | | | |  | | | | | | |

毕业后参加工作情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | | 工作单位及岗位 | 主要工作内容 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 主 要 工 作 业 绩 及 奖 惩 情 况 |  | | |

毕业后参加工作总结

（需提交规定年限每个年度的业绩和情况）

|  |
| --- |
|  |
| 申报人本人签字： 年 月 日 |

考核审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 本人  所在  单位  考核  推荐  意见 | 同志在我单位工作期间考核合格，同意推荐初定  职称。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |
| 行业  主管  部门  审核  意见 | 经审核，同意申报初定 任职资格。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |
| 考核  确定  部门  核准  意见 | 经复核，同意初定 任职资格。  单位负责人签字：  单位公章  年 月 日 |