附件2：

2020年职称晋升第一阶段个人申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  姓名 | 张三 | 性别 |  | 出生年月 | 1985.12 |
| 所在工作  单位 | \*\*\*学院 | | 所属教研室/平台 | \*\*\*教研室 | |
| 现聘专业技术职务 | 讲师 | | 现聘专业技术职务最早聘任时间及级别 | 十级（2014.12） | |
| 专技类型 | 教学型 | | 现聘专业技术最高等级聘任时间及级别 | 九级（2019.11） | |
| 参评学历及取得时间 | 研究生2012.07 | | 参评学位及取得时间 | 硕士2012.07 | |
| 最高学历及取得时间 | 研究生2019.12 | | 最高学位及取得时间 | 博士2019.12 | |
| 所在学科是否为硕士点学科 | □是 □否 | | 是否为硕导 | □是 □否 | |
| 行政职务 |  | | 联系电话 |  | |
| 连续不少于1个月参加企业或科研机构相关工作经历 | | | □是 □否  2018.12-2019.06 \*\*\*\*\*公司 | | |
| 教师资格证编码 | | |  | | |
| 是否为已备案的疫情防控一线人员 | | | □是 □否 | | |
| 是否已完成教学基础工作量 | | | □是 □否 | | |
| 参评专业技术职务名称 | 副教授 | | 申报专业 |  | |
| 评审类别 | □正常晋升 □绿色通道 □破格晋升  □同级评聘 □同级转评 □引进人才 | | | | |
| 本人符合入门条件 | 请详细填写相关条件：  1.项目：请标注项目名称、起止时间、获批单位及级别等；  2.论文：请标注文章名称，期刊名称，发表日期，期刊级别，影响因子等；  3.奖：名称、获奖日期、颁发单位、级别等；  4.其他 …… | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺：所提供的个人信息和申报材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负，并按有关规定接受相关处罚。  本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 基层单位审核推荐意见 | 按照学校职称工作有关文件要求，经我单位认真审核，同意推荐\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志参加2020年职称评聘的报名工作，并承诺推荐的申报人员提供的所有材料均真实有效。  负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | |
| 党委学生工作部审核推荐意见 | 审核结果及推荐意见：  负责人签字（公章）：  年 月 日 | | 党委组织部审核推荐意见 | 审核结果及推荐意见：  负责人签字（公章）：  年 月 日 | |
| 学校职能部门审核意见 | 审核意见  审核单位负责人（公章）： 年 月 日 | | | | |

注：本表请正反双面打印