附件1

 专业技术三级岗位申报材料报送要求

一、各地区、部门（单位）推荐报告（1份）。主要内容为本地区、部门（单位）正高级岗位设置情况、已经聘用专业技术三级岗位人员聘用情况、此次拟推荐人员情况。

二、《包头市事业单位专业技术三级岗位选聘申报表》（用标准A4纸打印，一式三份）

三、《包头市事业单位专业技术三级岗位申报人员汇总表》（1份，同时报送电子版）

四、符合申报条件的证明材料原件及复印件（须经单位审核人员签名并由推荐、审核单位加盖公章）

五、申报表与其他材料分别装订，附件材料要装订成册，所有报送材料要求装袋，做到一人一袋，袋面粘贴内附材料目录，确因材料较多需一人多袋分装的要进行捆扎，并在每份袋面注明姓名、单位。

附件2

包头市事业单位

专业技术三级岗位选聘申报表

 姓 名

 专业类别

 工作单位

包头市人力资源和社会保障局 制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 出生年月 | 年 月 | 身份证号 |  |
| 最高学位 |  | 取得时间 | 年 月 |
| 最高学历 |  | 取得时间 | 年 月 |
| 参加工作时间 | 年 月 | 专业技术任职资格 |  | 取得时间 | 年 月 |
| 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 |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他需要说明的问题 |
|  |
| 本人承诺 |
| 本人承诺以上所有内容真实可靠。本人签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事业单位推荐意见 | 经审查，本表所填业绩均是 同志在所聘岗位工作期间取得的工作业绩，同意推荐为 岗位拟聘人选。 （公章） 法人代表（或委托人）签名： 年 月 日 |
| 上级主管部门审查意见 | 经审查， 同志符合 岗位申报条件，同意推荐。 （公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 旗县区人力资源和社会保障部门 | 经审核， 同志符合 岗位申报条件，同意推荐。 （公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 包头市人力资源和社会保障局核准意见 | 核准 同志聘为 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3

包头市事业单位专业技术三级岗位申报人员汇总表

主管部门（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工 作 单 位 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 参加工作时间 | 学历 | 专业技术职务资格 | 现聘岗位 | 符合的条件 |
| 名 称 | 取得时间 | 名 称 | 等级 | 聘任时间 | 兼聘岗位类别及等级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：“主管部门（盖章）”系市直各部、委、办、局，市直属事业单位、直属高等院校，各旗县区、稀土高新区人力资源和社会保障局。

填报时间： 年 月 日