

附件

山东省基层职称证书换发考核认定表

姓名		性别		民族		
身份证号			出生年月			
单位						
参加工作时间		现从事专业		从事专业技术 工作年限		
文化程度	毕业时间	毕业院校及专业				学历/学位
全日制学历						
认定依据学历						
现专业技术 职称及获得 时间			职业资格及获 得时间		聘任时间及年 限	
申报专业技术 职称			申报系列		申报方式	
现任（含兼任）行政职务					任职时间	
考核结果						
参加何种学术团体并任何种 职务，有何社会兼职						
继续教育学时学分						

工作经历

起止时间	单位及科室（部门）	从事何种专业技 术工作	专业技术职 称

取得的代表性成果

类别	时 间	成果名称	等级	位次	批准机关
获表 表彰					
类别	时 间	成果名称	等级	位次	批准机关
课 项 题 目					
类别	时 间	成果名称	专利类别	位次	批准机关
专 利					
类别	时 间	成果名称	报刊或出版社	位次	转摘刊物
论 文 著 作					
类别	时 间	成果名称	等级	位次	批示或证明
其 他					

主要专业技术工作成绩及表现

(包括完成的业务工作任务、工作量、取得的效果等)

诚信承诺书

本人郑重承诺：根据国家、省、市职称申报条件和要求，我在本次申报认定专业技术职称过程中，严肃认真、真实准确地提供了本人的个人信息、佐证材料、证件等相关材料，没有弄虚作假、学术不端等违反诚信的行为。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任，并按有关规定接受相应处理。

承诺人： _____
日期： _____

单位意见

本单位已对提供的申报材料逐一审核，真实准确，同意推荐。

(公章)

负责人签字：
年 月 日

上级主管部门审查意见

										(公章)
负	年	月	日	责	人	:				

呈报部门意见

										(公章)
负	年	月	日	责	人	:				

考核认定意见

专业学科组认定意见											年	月
	评委人数		参加投票人数		表决情况						日	
评审委员会意见					同意票数				不同意票数			
											(公章)	年

主管部门审核意见

(公章)

年
日

月