附件1

甘肃省特殊人才申报会计系列正高级职称资格审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （2寸免冠近照） |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 现任职称名 称 |  |
| 获现职称资格时间 |  | 任现职后年度考核统计 | 优秀 次，合格 次 |
| 最高学历 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专 业 | 学 制 | 学 位 |
|  |  |  |  |  |  |
| 品德考核 |  | 外语能力 |  | 计算机能力 |  |
| 申报特殊人才职称评审类型 |  □ 省内做出重大贡献 □ 引进急需紧缺人才 □ 新兴产业人才 □ 奇才、怪才 □ 民族州引进人才 □ 其他 |
| 主要技术工作经历 | 起止时间 | 工作单位（部门） | 主要技术工作 |
|  |  |  |
| 任现职以来主要专业技术工作业绩 | 时间 | 名称及内容 | 效果（获奖、鉴定、效益、专利） | 奖励（鉴定、验收）机构 | 本人作用（独立、主持、参加名次） |
|  |  |  |  |  |
| **申报人诚信承诺** | **用人单位推荐承诺** |
| 本人如实填写了本次申报中的所有表格和材料，提供的相关佐证材料均真实有效，如有虚假，同意按有关规定处理。   申报人签名： 年 月 日 | 经审核，该同志填报的材料、提供的佐证材料均真实有效，所有材料在单位公开场合公示无异议，我单位同意该同志按特殊人才申报\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_资格。 负责人签名： 年 月 日审核人签名： （公 章） |
| **省直单位主管部门审核承诺** | **市州人社（职改）部门审核承诺** |
| 按照谁审核、谁签字、谁负责的要求，经审核，用人单位所报材料真实、完整、有效，推荐程序符合规定，个人申报条件符合要求，同意推荐上报评审。 负责人签名： 年 月 日审核人签名： （公 章） | 按照谁审核、谁签字、谁负责的要求，经审核，所报申报材料手续完备、内容齐全、程序合规，个人申报条件符合要求，同意推荐上报评审。 负责人签名： 年 月 日审核人签名： （公 章） |
| **省特殊人才职称评价组意见** | **省人社或职改部门核准意见** |
| 经甘肃省特殊人才评价组\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_日实名评审，参加专家\_\_\_\_人，同意\_\_\_人，不同意\_\_\_人，该同志具备\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 资格。 组长签名： 年 月 日 |  负责人签名： 年 月 日审核人签名： （公 章） |
| 注：1.表头空格填写职称名称。2.市州以下单位直接报市州人社局审核上报。3.本表A4纸正反面打印，一式十份，贴照片3份（1份存入本人档案，1份用人单位留存，1份省直主管部门或市州人社局留存），其余7份供评价组专家使用。 |