附件1

新乡学院新入职人员专业技术人员职务确认审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 工作  证号 | | |  | 出生时间 |  |
| 所在学院 | |  | | 身份证号 | |  | | | | | | 参加工作 时间 |  |
| 来校类型  （调入或 公开招聘） | | |  | 调入时间或公开招聘批复时 间 | | | |  | | | 原单位  名 称 |  | |
| 学历  情况 | 第一  学历 |  | | 毕业  时间 |  | | | 详 情 | |  | | | |
| 最高  学历 |  | | 毕业  时间 |  | | | 详 情 | |  | | | |
| 确认系列 | |  | 确认级别 |  | | 确认资格 | | |  | | | 确认专业 |  |
| 原资格  评价组织 | |  | | 原资格  取得时间 | |  | | | | | 原资格  发证单位 |  | |
| 原资格  批准文号 | |  | | 原证书  编号 | |  | | | | | 新证书  编号 |  | |
| 主要工作  经历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在部门意见 | | | | | | | 学校意见 | | | | | | |
| （公章）  年 月 日 | | | | | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，一份存个人档案，一份人事部门。