附件 3

河南省机关事业单位工勤技能岗位高级技师考评申报表

姓名： 单位： 地区： 电话：

河南省人力资源和社会保障厅印制年 月 日

# 注 意 事 项

1. 本表填写内容应经人事组织审核认可。
2. 本表使用计算机录入、A4 纸单面打印，内容要具体、真实、字迹清楚。
3. 如填写内容较多，可另加附页。
4. 本表需所在单位加盖骑缝章。
5. 符合申报资格条件第（六）款规定的，在“其它主要申报资格条件”栏内，逐项填写。涉及表彰、奖励的，应填写表彰奖励名称、表彰单位、表彰文件名称、发文字号等信息。
6. 本表涉及审核人的栏目，由审核人（本单位人事部门的负责人或人事部门负责此项工作的工作人员）对照相关文件、证书等逐项审核签字。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | | |  | | | | | 民 族 | | | |  | | | |
| 出生年月 |  | | | | 文化程度 | | | |  | | | | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 参加工作时间 |  | | | | 现岗位工种 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现岗位等级 |  | | | | 现等级聘任时间 | | | |  | | | | | 现等级证书取得时间 | | | |  | | | |
| 申报岗位工种 |  | | | | | | | | | | | | | 申报岗位等级 | | | |  | | | |
| 身份证号码 |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 是否存在禁止申报的情形 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话（座机） |  | | | | | | | | | 手机 | | | |  | | | | | | | |
| 主 要 经 历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近 5 年年度考核结果 | | | | | |
| 年 | 年 | 年 | 年 | 年 | 审核人 |
|  |  |  |  |  |  |
| 近 5 年年度优秀共产党员评定情况 | | | | | |
| 年 | 年 | 年 | 年 | 年 | 审核人 |
|  |  |  |  |  |  |
| 其它主要申报资格条件 | | | | | |
| 序号 | 获得表彰、奖励、业绩成果情况 | | | | 审核人 |
| 1 |  | | | |  |
| 2 |  | | | |  |
| 3 |  | | | |  |
| 4 |  | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人承诺 | 本人已认真学习高级技师考评、一级工勤技能岗位聘用条件及政策规定，本人提交的个人申报材料信息真实、准确。如有违反考评政策、考试纪律等现象或行为，自觉承担一切后果，接受有关处理。  申报人签字：  年 月 日 |
| 单位审核意见 | 经审核、公示，以上情况属实，同意申报。  负责人签字：  （公章） 年 月 日 |
| 主管单位人事部门意见 | 经审核、公示，以上情况属实，同意申报。  负责人签字：  （公章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

新乡市人力资源和社会保障局 2021 年 4 月 14 日印发