附件二：

2016年吉林省专业技术资格评审表（民营高级管理人才）

 评审编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 照片(彩色打印) |
| 曾用名 |  | 性别 |  | 拟评审专业技术资格 |  |
| 现从事专业 |  | 现聘任专业技术职务 |  | 从事经营管理工作时间 |  |
| 职称外语 | 免试理由 |  | 计算机应用能力 | 免试理由 |  |
| 管理号 |  | 证书编号 |  |
| 个人获得荣誉称号 |
| 时间 | 荣誉(奖项)名称 | 授予部门 | 等 级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在企业经济社会效益 |
| 年 度 | 年销售收入 | 年纳税额 | 有正式劳动关系的职工人数 |
| 2013年 |  |  |  |
| 2014年 |  |  |  |
| 2015年 |  |  |  |
| 继续教育（培训）经历 |
| 起止时间 | 举办单位 | 学习内容 | 学习成绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位公示情况 |
| 我单位已按照《吉林省专业技术资格评审综合情况（公示）表》进行公示，接受群众监督，公示期为3个工作日。无异议。同意 同志参评。单位负责人： 行政职务： 单位考评机构纪检人员签字： （公章）年 月 日 |
| 单位综合考核评价 |
| 同意 同志参加 （职务）评审。考评机构单位领导签字： 考评机构人事干部签字： 考评机构专家人员签字： 考评机构纪检人员签字：  （公章）年 月 日 |

申报审核情况

|  |  |
| --- | --- |
| 主管部门审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）：（公章）年 月 日 | 县（市、区）人力资源和社会保障部门审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）： （公章）年 月 日 |
| 市（州）人力资源和社会保障部门审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）：（公章）年 月 日 | 省人力资源和社会保障厅专业技术人员管理处审核意见：经办人（签字）：负责人（签字）：（公章）年 月 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事业 | 省直 |  | 县市 |  |
| 市州 |  |
| 正常 |  | 破格 |  | 同级 改职 |  |

评审委员会办事机构审核意见

|  |
| --- |
| 评委会办事机构审核意见： 破格成绩： 经办人： 负责人：  评委会日常办事机构（公章） 年 月 日 |

评审委员会评审及核准机关意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审委员会意见 | 总人数 | 参加人数 | 表决结果 |
|  |  | 赞成人数 |  | 反对人数 |  |
|   评审委员会主任签章： （公章）年 月 日 |
| 政府人社部门核准意见 |   （公章）负责人签章： 年 月 日  |