**2017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 | | | |
| 2014年 | |  | | |  | | | | |  | | | |
| 2015年 | |  | | |  | | | | |  | | | |
| 2016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： （公章）  单位考评机构纪检人员签字： 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 | | | | | |