附件2

四川省高级职称确认审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照 片） |
|  身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 原工作单位及岗位 |  | 现工作单位及岗位 |  |
| 何时进入现工作单位 |  | 业务专长 |  |
| 原高级职称及专业 |  | 原高级职称取得时间及评委会全称 |  |
| 拟确认高级职称及专业 | （专业须与我省职称专业设置一致） |
| 到现工作单位后主要专业技术工作情况 |  |
| 工作单位考核意见及公示情况 | （公章） 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 县（市、区）人社部门或县级主管单位意见 |  （公章）  年 月 日 |
| 市（州）人社部门或省级主管部门意见 | （跨专业确认须写明具体审核意见） （公章）年 月 日 |
| 评审专家意见 |  （公章）  年 月 日 |
| 人力资源社会保障厅意见 | （公章）年 月 日 |

备注：此表一式五份，双面打印