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