

附件 1

山东省事业单位专业技术二级岗位人员

申 报 表

(年度)

姓 名 _____

工作单位 _____

推荐部门 _____

(单 位) _____

山东省人力资源和社会保障厅制

二 ○ 一 六 年 月

填 表 说 明

1、本表由本人、所在单位及主管部门的组织人事（人力资源）或干部部门负责填写。

2、本表用标准 A4 纸双面打印，字迹要清楚，无项目内容的填“无”。

单 位 情 况

单位名称					
编制数量			人员数量		岗位设置数量
正高岗	设置数量			专业技术二级岗位	已设置数量
	聘用人数				现聘用人数
院、系、研究所、					
专业技 设置 条件 优势					

个 人 情 况

姓 名		性 别		民 族		粘贴 1 寸 免冠照片	
出生日期		参加工作时间					
入党时间		党 内 职 务					
行政职务		正高岗位聘用起始时间					
专业技术职务		现聘专业技术岗位					
籍 贯		联 系 方 式		办公电话： 传 真： 手 机：			
通信地址						邮政编号	
学历学位			从事专业				
毕业院校			所学专业				
工 作 简 历 及 主 要 社 会 兼 职							

主 要 业 绩 、 成 果 情 况	
---	--

本人保证以上所填内容属实。

签名：_____

_____年 月 日

所在 单位 意见	负责人签字: 单位盖章: 年 月 日
----------------	---

主管 部门 意见	
	负责人签字： 单位盖章： 年 月 日

设区 市人 力资 源和 社会 保障 局意见	负责人签字：_____ 盖 章：_____ _____年 月 日
---	---

附件 2

山东省事业单位专业技术二级岗位人员申报情况汇总表

单位名称

主管部门（单位）

设区市人力资源社会保障局

（盖章）:

（盖章）:

（盖章）:

序号	姓名	工作单位	出生年月	现聘专业技术岗位等级	聘现岗位时间	是否兼职人员

附件 3

推荐山东省事业单位专业技术 二级岗位人员基本情况附件材料目录 (样本)

姓名:----- 工作单位:_____

一、推荐人选中人事关系在我省省级及以下事业单位的,需同时提供由相应级别人力资源社会保障部门审核盖章的、能够证明本人目前聘任岗位的以下材料彩色复印件各 1 份:《事业单位岗位设置管理手册》、《事业单位首次岗位聘用人员情况表》或《事业单位岗位聘用人员变动情况表》中推荐人选所在页。其中,既在专业技术岗位工作又在管理岗位工作的人员,还需提供《事业单位专业技术岗位兼职审批表》。

二、获奖证书

- 1.
- 2.

三、专利证书

- 1.

2.

四、发表论文或著作

1.

2.

五、其他

1.

2.

材料审查人（签字）:

推荐单位（公章）:

负 责 人（签字）:

设区市人力资源社会保障局（公章）:

附件 4

山东省事业单位专业技术二级岗位聘用人员情况表

姓 名		性别		出生 年月		学历/ 学位	
拟聘专业技术二级岗位设置机构及岗位名称				拟聘起止 时间			
从事专业				党/政职务			
原聘专业技术岗位及等级				聘用起始 时间			
取得专业技术二级岗位聘用资格文件名称							
单位意见	主管部门意见			设区市人力资源 社会保障局意见		省人力资源 社会保障厅意见	
(盖 章) 年 月 日	(盖 章) 年 月 日			(盖 章) 年 月 日		(盖 章) 年 月 日	

说明：此表一式四份，并连同电子版一起报送省人力资源社会保障厅。

附件 5

山东省事业单位专业技术二级岗位聘用人员聘期考核情况表

序号	姓名	性别	出生年月	参加工作时间	学历	学位	专业技术二级岗位名称	聘用起止时间	行政职务	从事专业	考核等级
单位意见	(盖 章) 年 月 日					主管部门意见	(盖 章) 年 月 日		设区市人力资源社会保障局意见	(盖 章) 年 月 日	

说明：此表一式两份，并连同电子版一起报送省人力资源社会保障厅。