附件1

**江西省事业单位专业技术二级岗位人选申报竞聘表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人  基本  情况 | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 学科方向 |  |
| 最高学历 |  | | 学 位 |  | 职称系列 |  | 党政职务 |  |
| 正高资格  取得时间 |  | | 正高岗位  起聘时间 |  | 现聘岗位  等级 |  | 现聘岗位  起聘时间 |  |
| 申报情形 | | | | □不受聘用年限限制 □受聘满5年 □受聘满8年 | | | | | |
| 符合第九条（即本通知“一、竞聘条件”）的品德表现 | | | |  | | | | | |
| 符合第九条（即本通知“一、竞聘条件”）的业绩条件 | | | |  | | | | | |
| 本人承诺 | | | | 本人承诺上述填写信息及所提供相关证明材料真实有效。如有任何不实，愿按有关规定接受处理。  申报人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 单位意见 | | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 专家意见 | | | | 经专家小组评议， 同志符合赣人社规〔2020〕6号文件规定，同意推荐为专业技术二级岗位拟聘人选。  专家组组长签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 设区市事业单位人事综合管理部门或省属事业单位主管部门意见 | | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省事业单位人事综合管理部门  备案意见 | | | | 同意该同志二级岗聘用资格备案，请按有关规定办理岗位聘用手续。  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |

此表一式三份，正反打印，个人档案、主管部门、省事业单位人事综合管理部门各存一份。