附件2

江西省事业单位专业技术二级岗位拟聘人选备案汇总表

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（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 学科方向 | 正高岗位起聘时间 | 申报情形 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：申报情形指“不受聘用年限限制”、“受聘满5年”或“受聘满8年”三种情形之一