

附件1

湖南省事业单位专业技术二级岗位 审 核 表

姓 名: _____

工作单位: _____

主管部门: _____

学 科 组: _____

填表时间: _____年_____月_____日

湖南省人力资源和社会保障厅制

填 表 说 明

一、申报单位专业技术岗位设置情况由单位填写，须与人事人才信息平台一致；个人基本情况和奖项、成果、荣誉等由申报人如实填写，由申报单位和推荐单位审核。

二、封面“工作单位”指申报人具体所在的工作单位，“主管部门”指省直部门所属单位的上级主管部门（省直属事业单位不填）或市县事业单位所在的市州。

三、“学科组”分为：自科组、社科组、医卫组、工程技术组。请申报人根据自己的专业和学科方向自主选择申报。

四、表中的“科研情况”“获奖情况”“荣誉情况”，原则上分别对应文件中的“第一类条件”“第二类条件”“第三类条件”。

五、本表用Word文档打印3份，且每份用胶固定装订成册。

所在单位专业技术岗位设置情况（单位填写）：

	正高级岗位	二级岗位	三级岗位	四级岗位
核准岗位				
聘用人数				

个人基本情况：

姓名		性别		出生年月		民族	
最高学历		最高学位		专业方向			
现专业技术职务任职资格		取得时间					
现聘岗位等级		聘用时间					
工作单位		联系电话（手机）					
通讯地址		邮编					

近三年年度考核情况：

年 度	档 次	年 度	档 次	年 度	档 次
2023年		2024年		2025 年	

科研情况：

序号	项目（课题）名称	项目来源	完成时间	级别（国家 级、省级）	排名

获奖情况：

序号	奖项名称	等级	排名	年度	授予组织

荣誉情况：

序号	荣誉名称	年度	授予组织

代表性业绩、贡献（可增加页面）：

序号	代表性业绩或贡献

本人承诺	本人承诺， 以上所列工作业绩、奖项、科研成果、荣誉称号等系本人取得。若有弄虚作假，本人愿承担全部责任。 签名：_____ _____年 月 日
所在单位意见	经审查， _____同志在本表中所列工作业绩、奖项、科研成果、荣誉称号等真实有效，同意推荐其申报专业技术二级岗位。 单位主要负责人签字：_____ (公章) _____年 月 日
主管部门意见	_____ (公章) _____年 月 日

县（市区） 人 社 局 意见	（公章） 年 月 日
市（州） 人 社 局 意见	（公章） 年 月 日
市（州） 人民政府 意见	（公章） 年 月 日
省人力资 源社会保 障厅核准 意见	同意核准 同志为专业技术二级岗位聘 用人选。 （公章） 年 月 日