附件4

河南省基层专业技术人才职称申报备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 参加工作时间 |  |
| 工作  单位 |  | | | 主管  部门 |  | | | |
| 最高学历学位 |  | | 毕业  时间、学校和  专业 |  | | | 现从事  专业 |  |
| 现有  职称 |  | 取得  时间 |  | 聘任  时间 | |  | 拟申报职称 |  |
| 享受倾斜政策及备案依据 |  | | | | | | | |
| 单位意见  审核人：  （盖章）  年 月 日 | | 省辖市主管部门意见  审核人：  （盖章）  年 月 日 | | | | 省辖市人社部门  审核人：  （盖章）  年 月 日 | | |