附件1

调入专业技术人员资格审定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 民 族 | | | |  | |
| 籍 贯 | |  | | | | 出生年月 | |  | | | 参加工作时间 | | | | |  |
| 原工作单位及从事何专业技术工作 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 最高学历 | | |  | | 何时何校何专业毕业 | | | |  | | | | | | | |
| 原专业技  术资格名  称及批准  时 间 | | |  | | 评审  组织  名称 | |  | | | | | 原审批单位、  文 号 | |  | | |
| 现工作单位及从事何专业技术工作 | | | |  | | | | | 调入时间  及原因 | | | |  | | | |
| 试  用  期  内  述  职 | （注：本栏不够可另附页） （本人签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  呈报  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | 县（市、区）人力社保部门意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | |
| 市人  力社保局意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | 省人  力社  保厅  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |

注：1、本表一式3份，一份存省（市）人力社保部门，一份存本人档案，一份呈报单位。

2、本表上报时，须附原《专业技术资格证书》、《专业技术资格评审表》及公布文件。

3、本表上报时，同时填写《浙江省具有高级专业技术资格人员情况信息表》，提供近期免冠白底二寸彩色照片1张。

附件2

浙江省具有高级专业技术资格人员情况信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | 姓名 | | |  | | | 性别 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | |  | | | |
| 主管部门 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 在职状态 | | | | 1.在职在聘 2.在职未聘 3.离退休 4.其他 | | | |
| 最高学历 | 1.研究生 2.研究生班 3.大学本科 4.大学普通班 5.大学专科 6.中专 7.高中及以下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 最高学位 | | | | 1.博士 2.硕士  3.学士 4.第二学士 | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | | | | | | | 从事专业 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 高级专业技术资格名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | 所属系列 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 取得方式 | 1.评审 2.考评结合 3.认定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 取得时间 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 评审组织 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 公布文号 | | | | | | |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 通信地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 单位审核盖章  年 月 日 | | | | | | | | 县、区（市）人事部门或设区市主管部门审核盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | 市区市人事部门或省级主管部门审核盖章  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 证书用照片  （免冠白底2寸彩色照片1张，照片背面须用圆珠笔或铅笔写上姓名和身份证号） | （照片右上角贴在该处） |
|  |

注：1、填表前请先阅填表说明。2、可选择栏请在所选代码上打“√”。

粘贴身份证复印件

附件3

社会流动专业技术人员资格审定表

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 现 名 | |  | | | 性别 | | |  | | 民族 | | |  | | | | 政治面貌 | | | |  | |
| 曾用名 | |  | | | 出生  日期 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | 身体状况 | | |  | | |
| 最高  学历 | 毕（肄、结）  业 时 间 | | | 学 校 | | | | | | | | 专业 | | | | | | 学制 | | | 学位 | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| 参加工作时间 | | | |  | | | 原工作单位及从事  何专业技术工作 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 原专业技术职务任职  资格名称及批准时间 | | | |  | 评审组织名称 | | |  | | | | | | | | 资格审批机关 | | | |  | | | |
|  |
| 现工作单位及从  事专业技术工作 | | | |  | | | | 流动时间和理由 | | | | |  | | | | | | 档案  存放机构 | | | |  |
| 所在单位呈报  理由和意见 | | | | 公章  单位负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | | 公章  年 月 日 | | | | | | | | 县（市、区）  人力社保部门  意见 | | | | | 公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市人力社保部门  审定意见 | | | | 公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1、本表一式三份，一份存市人力社保部门，一份本人存档，一份呈报单位。

2、本表上报时，须附原《专业技术资格证书》、《专业技术资格评审表》、职称公布文件和调动相关证明材料原件及复印件各1份。