附件5-5

破格人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系列专业： | |  |  |  | 单位： |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近两年年度 考核情况 | | ( )年 | | ( )年 |
| 现从事何 专业技术工作 | |  | | | | 本专业  工作年限 | |  | | |
| 现任何专业 技术职务 | |  | | 任职时间 |  | 申报何 专业技术职务 | |  | | |
| 基础学历 |  | 何时何校 何专业  毕业 | |  | | | 学制 |  | 学位 |  |
| 最高学历 |  | 何时何校 何专业  毕业 | |  | | | 学制 |  | 学位 |  |
| 破格条件:(对照破格条件填写,并注明证件或证明人) | | | | | | | | | | |
| 申 报 单 位 意 见 |  | | | | 主 管 单 位 意 见 |  | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 盖 章 | | | | 盖 章 | | | | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | |
| 同 级 职 改 部 门 意 见 |  | | | | 上 级 职 改 部 门 审 批 意 见 |  | | | | |
|
| 盖 章 | | | | 盖 章 | | | | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 专 家 评 议 意 见 | 专家签字： |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 年 月 日 |
| 备 注 |  |