附件2

　　　　　　　　 　  编号

安徽省自然科研（实验）系列

专业技术资格认定表

姓 　 名：

专 业：

认定资格：　助理实验师

工作单位：　（劳动关系所在单位）

主管部门：

联系电话：

填 表 时 间：　 年　 月　 日

**填 表 说 明**

1.此表一式二份，供专业技术人员考核认定专业技术资格使用。

2.手写的要用钢笔或签字笔填写，字迹要端正、清楚；打印的要用A4纸双面打印装订。

3.申请人员应对填写的内容及证明材料真实性作出承诺，所在单位人事部门应负责核实申请人所填写的内容，确保材料真实可靠。

4.“照片”用近期二寸正面半身免冠照。

**（一）基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓　名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 二寸  （近期免冠） | | |  |
|  | 参加工作  时 间 |  | | | 本人档案存放单位 | |  | | |  |
|  | 学历情况 | 毕（肄）业学校 | | | 毕业时间 | | 专业 | | | 学制 | | 学位 |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | 现 从 事  何种专业技术工作 |  | | | 申报何专业  技术资格 | |  | | | | | |  |
|  | 主要专业技术工作经历（含工作期间学习经历） | | | | | | | | | | | |  |
|  | 起止时间 | | 单　 位 | | | 职　务 | | 从事何专业技术工作 | | | 证明人 | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |

1. **个人专业技术工作小结（含工作业绩、论文论著发表、课题及获奖情况）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 本  人  承  诺 | 本人承诺上述填写信息及所提供相关证明材料真实有效。如有任何不实，愿按有关规定接受处理。    申报人（签字）：  年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（三）任现职以来的考核情况及单位审核、认定意见** | | | | | |
| 任职时间 | 前3个月 | 前1年 | 前2年 | 前3年 | 前4年 |
| 考核等次 |  |  |  |  |  |
| 单位负责人签名： （公章） | | | | | |
| 单位主管  部门审查  推荐意见 | （公章） 年 月 日 | | | | |
| 市人社部门认定审批  意 见 | （公章） 年 月 日 | | | | |
| 职称认定部门认定审批  意 见 | （公章） 年 月 日 | | | | |