# 附件3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片照片 |
| 曾用名 |  | 性别 |  | 评审专业技术资格 |  |
| 现从事专业 |  | 现聘任专业技术职务 |  | 资格时间 |  |
| 聘任时间 |  |
| **教育经历** |
| 学历 | 学校 | 起止时间 | 所学专业 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **参评专业技术职务任职经历** |
| 专业技术职务 | 取得时间 |  工作经历 | 从事工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **继续教育（培训）经历** |
| 起止时间 | 举办单位 | 学习内容 | 成绩或学时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个人承诺** |
| 本人承诺，申报职称所提供的材料真实、准确，如有违诺情况，本人愿承担所有责任。 承诺人（签字）： |

# 长春大学旅游学院专业技术资格评审表

|  |
| --- |
| **申报审核情况** |
| 申报人所在单位初审意见：负责人（签字）： （公章）年 月 日 | 教师工作部审核意见：负责人（签字）： （公章）年 月 日 |
| 教务处审核意见（教师）：负责人（签字）： （公章）年 月 日 | 人事处审核意见：负责人（签字）： （公章）年 月 日 |
| **评审委员会办公室审核意见** |
| 评审委员会办公室审核意见： 负责人： （公章） 年 月 日 |
| **单位公示情况** |
| 我单位已按照《专业技术资格评审业绩成果公示表》进行公示，接受群众监督，公示期为5个工作日。无异议。同意 同志参评。单位负责人： 行政职务： （公章）单位纪检人员签字： 年 月 日 |
| **评审委员会评审及核准机关意见** |
| 评审委员会意见 | 总人数 | 参加人数 | 表决结果 |
|  |  | 同意人数 |  | 反对人数 |  |
| 评审委员会主任签章： （公章） 年 月 日 |
| 核准机关意见 | 负责人签章：  （公章） 年 月 日 |