附件1

**内蒙古自治区事业单位**

**专业技术二级岗位聘用申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申报人** |  |
| **专业类别** |  |
| **工作单位** |  |
| **部门（地区）** |  |

内蒙古自治区人力资源和社会保障厅 制

**说 明**

1.此表一式4份，用A4纸双面打印。

2.表中涉及个人情况的由申报人填写，内容要简明扼要。除签名必须手写外，其余内容一律采取打印形式。

3.推荐单位对申报表内容及所附材料的真实性负责。

4.“部门（地区）”栏填写自治区本级主管部门名称或所在盟市。

5.凡不按要求进行填写的视作无效并不予受理。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片（2寸彩色电子版） |
| 出生年月 | 年 月 | 参加工作时间 | 年 月 |
| 文化程度（最高学历） | 毕业院校及毕业时间 |  |
| 学历、学位 |  |
| 所学专业 |  |
| 专业技术职称名称及取得时间 |  | 现从事专业 |  |
| 现聘岗位名称 |  | 现聘岗位等级 |  | 聘用时间 | 年 月 |
| 兼聘岗位名称 |  | 兼聘岗位等级 |  | 兼聘时间 | 年 月 |
| 近三年年度考核结果 |  |  |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 承担项目情况（最多填五项，只限填符合申报条件的项目，按时间顺序从后向前填） |
| 项目名称 | 项目类别 | 项目经费 | 本人角色 | 起止时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 获奖情况（最多填五项，只限填符合申报条件的项目，按时间顺序从后向前填） |
| 获奖项目名称 | 奖励种类 | 等次 | 年度 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 荣誉称号情况（只限填符合申报条件的项目，按时间顺序从后向前填） |
| 荣誉称号名称 | 授予部门 | 年 度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 国内外学术（技术）组织任职情况（最多填五项，按时间顺序从后向前填） |
| 任职组织名称 | 担任职务 | 任职起止时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 个人主要业绩成果简介（500字以内） |
|  |
| 本人承诺 |
|  本人承诺，以上所有业绩成果均为评定正高级专业技术职称以来取得，内容真实可靠，如有不实，承担相关责任。本人签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事业单位推荐意见 | 经审查，本表所填业绩成果均为 同志评定正高级专业技术职称以来取得的真实业绩成果，同意推荐为专业技术二级岗位拟聘人选。 （公章） 法人代表（或委托人）签名： 年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | 经审核， 同志符合专业技术二级岗位申报条件，同意推荐。 （公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 盟市人力资源和社会保障部门或区直主管部门审核意见 | 经审核， 同志符合专业技术二级岗位申报条件，同意推荐。 （公章）负责人签名： 年 月 日 |
| 自治区人力资源和社会保障厅核准意 见 | 核准 同志聘为专业技术二级岗位。请按照事业单位人事管理有关规定，办理岗位聘用相关手续。 （公章） 年 月 日 |

附件2

**内蒙古医科大学专业技术二级岗位申报人选汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  单位（公章）： |  |  |  |  |  | 填表人： |  | 联系电话： |  |
| 姓 名 | 工作单位 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 毕业院校、毕业时间 | 所学专业 | 正高级职称名称、取得时间 | 现从事专业 | 正高级岗位聘用时间 | 三级岗位聘用时间 | 现任职务 |
| \*\* | \*\*学院\*\*教研室 |  | 蒙古族 | \*\*\*\*年01月 | 硕士研究生 | \*\*大学，\*\*\*\*年\*\*月 |  |  |  |  | \*\*\*\*年\*\*月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**内蒙古医科大学专业技术二级岗位报送材料**

**目录单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号号号** | **材 料 名 称** | **数量** | **备注** |
| 1 | 内蒙古自治区事业单位专业技术二级岗位聘用申报表（一式4份） |  | 不装订 |
| 2 | 各单位专业技术二级岗位评审推荐工作报告（一式2份，同时报送电子版。报告中须包括各单位评审推荐工作领导小组成员名单、材料审核人员名单，具体评审推荐工作流程，公示情况等） |  |
| 3 | 内蒙古医科大学专业技术二级岗位申报人选汇总表（一式2份，同时报送电子版） |  |
| 4 | 政治立场和思想素质及师德师风（医德医风）考察意见表（一式1份，同时报送电子版） |  |
| 5 | 正高级专业技术资格证书 |  |
| 6 | 申报人员聘用专业技术三级岗位备案表或聘用正高级专业技术岗位备案表 |  |
| 7 | 公示情况书面报告（原件） |  | 装订成册 |
| 8 | 业绩材料按要求顺序排序 |  |
| 9 | 其他 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

姓名： 单位（公章）：

注：1.此目录单由各单位按目录验收材料后填写数量，没有材料填写“无”。

2.所有复印材料须加盖各单位公章。

3.材料一人一袋，按照目录排序。

4.此表一式两份，1份粘贴在档案袋外面，1份放入材料袋。

附件4

**政治立场和思想素质及师德师风（医德医风）**

**考察意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 考察内容 | 考察情况 |
| 政治立场 | 拥护中国共产党领导，热爱社会主义祖国，坚持党的基本路线，遵守中华人民共和国宪法和法律，加强理想信念教育，深入学习领会习近平新时代中国特色社会主义思想，政治立场坚定。忠诚党的教育事业，认真贯彻执行党的教育方针和政策，有强烈的事业心和责任感。 |  |
| 思想素质 | 具有良好的思想政治素质，有求真务实、锐意创新、严谨自律的治学和从医态度，有刻苦钻研、与时俱进、严谨笃学、团结合作的思想意识。教育思想端正，积极参加单位组织的各项政治学习，有端正的思想政治觉悟。 |  |
| 师德师风（医德医风） | 遵守校纪校规（院纪院规），自觉加强师德修养，以德立身、以德立学、以德施教、以德行医，爱岗敬业，挚爱教育教学本职工作，有良好的职业道德，积极组织教学活动，树立人民教师和医务工作者的良好形象，诚实守信，为人师表，身心健康，教风端正。 |  |
| 考察结论 | 基层党组织（盖章） |  |

单位名称（盖章）： 被考察者：

注：考察结论等次为“合格”、“不合格”。

 考察时间： 年 月 日