附件6

破格申报专业技术资格审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | 出生年月 | | |  | | 照片 |
| 学历 | 全日制  教育 | |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | |
| 在职  教育 | |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | |
| 参加工  作时间 |  | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 专业技术资格  取得时间 | | | | |  | | | 聘任时间 | | |  | | |
| 专业工作年限 | | | | |  | | | 破格申报  专业及级别 | | |  | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 工作单位性质  （事业单位、国有企业、民营企业、其他组织） | | | | |  | | | | 单位有无拟申报职称空缺岗位 | | |  | |
| 破格理由 | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | 主管部门和县区人社部门  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 市（厅）人社（事）部门  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | 审  批  意  见 | |  | | | |
| 备  注 | |  | | | | | | | | | | | |