附件2

从事农业专业技术工作年限证明

兹有 同志，累计从事农业专业技术工作共 年。其中主要专业技术工作经历如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位（部门） | 从事的主要  专业技术工作 | 聘任专业技术职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

工作期间，该同志遵守国家法律法规，无任何违反职业道德的行为，专业工作经历与人事档案记录一致，我单位对该证明的真实性负责。

特此证明。

主要负责人（签名）：

单位公章

年 月 日

注：本证明由具备人事管理权限的部门出具。

附件3

“任现职以来取得的代表性成果”填写示例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 时 间 | 成果名称 | 等 级 | 位次 | 批准机关 |
| 获表奖彰 | 2020-01  2022-10  2023-05 | 山东省科技进步一等奖：\*\*\*的研究  全国农牧渔业丰收奖三等奖：\*\*\*的研究  表彰奖励：\*\*\*工作先进个人 | 一等奖  三等奖  县处级 | 1/5  2/5  1/1 | 以证书盖章单位为准 |
|  | 时 间 | 成果名称 | 等 级 | 位次 | 批准机关 |
| 课项题目 | 2019-01 | 课题：课题名称 | 课题下达单位级别 | 1/5 | 课题下达单位 |
| 2019-05 | 项目：项目名称 | 项目下达单位级别 | 1/8 | 项目下达单位 |
| 类别 | 时 间 | 成果名称 | 专利类别 | 位次 | 批准机关 |
| 专  利 | 2015-01 | 发明专利：专利名称 | 发明专利 | 1/5 | 国家知识产权局 |
| 2017-09 | 实用新型专利：专利名称 | 实用新型专利 | 6/7 | 国家知识产权局 |
| 类别 | 时 间 | 成果名称 | 报刊或出版社 | 位次 | 转摘刊物 |
| 论著文作 | 2017-10 | 论文：论文名称 | \*\*\*\*学报 | 1/9 |  |
| 2019-12 | 副主编：著作名称 | \*\*\*\*出版社 | 6/9 |  |
| 类别 | 时 间 | 成果名称 | 等 级 | 位次 | 批示或证明 |
| 其  他 | 2022-01 | 行业标准：标准名称 | 行业标准 | 1/5 | 国家\*\*\*\*局 |
| 2023-05  2023-02 | 省地方标准：标准名称  品种权：品种名称 | 省地方标准 | 7/7  7/9 | 山东省质量技术监督局  授予单位 |

附件4

**济宁市专业技术职务资格申报推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称：** | | | |
| **申报人** |  | **联系电话** |  |
| **申报专业** |  | **申报等级** |  |
| **公 示 情 况** | **公示地点和方式** |  | |
| **公示起止时间**  **（不少于5个工作日）** |  | |
| **公示材料** |  | |
| **公示结果及处理意见** |  | |
| **单位意见** | | **（单位公章）**  **负责人签字： 年 月 日** | |
| **主管部门意见** | | **（单位公章）**  **负责人签字： 年 月 日** | |
| **县（市、区）人社部门或**  **市直主管部门意见** | | **（单位公章）**  **负责人签字： 年 月 日** | |
| **市人社部门意见** | | **（单位公章）**  **负责人签字： 年 月 日** | |
| **备注：1、本表一式两份，由申报人单位填写。**  **2、公示材料栏填写单位将何种材料进行了公示。**  **3、公示结果及处理意见栏请如实填写，公示期间没有收到异议情况的请填写“公示结果无异议，同意推荐”，公示期间有异议的请填写异议情况及处理意见。** | | | |

附件5

**专家（学术）委员会推荐意见表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 文化  程度 |  | 学位 |  |
| 现专业技术职务资格及聘任时间 | | |  | | | | 拟申报专业  技术职务资格 | |  | |
| 何时何校何专业  毕业及学制 | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | |
| 专  家  意  见 |  | | | | | | | | | |
| 专  家  签  字 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 单  位  审  核  意  见 | （盖章）  审核人（签字）： 负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：各评审委员会办事机构凭此审核表受理申报材料

附件6

推荐申报专业技术职称“六公开”监督卡

单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业技术人员总数 | | |  | 实际参加推荐的人数 | | |  | 被推荐  申报人数 | |  |
| “六公开”  内 容 | 1、公开专业技术岗位数 4、公开申报人述职  2、公开任职条件 5、公开申报人的评审材料  3、公开推荐办法 6、公开被推荐申报人员名单 | | | | | | | | | |
| 如果认为单位做到了上述要求，请在下面栏目中签名 | | | | | | | | | | |
| 全体专业技术人员或专业技术人员代表 | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
| 单位人事  部门负责人 | |  | | |  |  | | |  | |
| 单位领导 | |  | | |  |  | | |  | |

注：1.单位人数少的由全体专业技术人员签名，人数较多的可由下属二级单位推选出一定数量的代表签名。

2.未签名人员要另外注明原因。

山东省人力资源和社会保障厅制

附件7

破格申报推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | | | | | | 行政职务 |  |
| 学历/  学位 |  | | | | | | 现从事专业 |  |
| 现职称及  取得时间 |  | | | | | | 申报级别 |  |
| 破格方式 |  | | | | | | 申报系列 |  | |
| 专业技术  方面主要业绩 |  | | | | | | | | |
| 推荐理由 |  | | | | | | | | |
| 推荐人 | 姓名 |  | | 身份  证号 |  | | | 现职称及  取得时间 |  |
| 工作单位 | | |  | | | | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | | 身份  证号 |  | | | 现职称及  取得时间 |  |
| 工作单位 | | |  | | | | 联系电话 |  |
| 推荐人  意见 | 推荐人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位意见 | 单位（公章）：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 上级主管部门意见 | 单位（公章）：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |

备注：业绩、推荐理由可根据内容增加篇幅。推荐表扫描件上传申报系统。

附件8

**档案袋封面**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **县市区** |  | | | | |
| **姓 名** |  | | **从事专业** |  | |
| **工作单位** |  | | | | |
| **现专业技术职称** |  | **拟申报职称** | | |  |
| **晋升方式** | **□正常晋升 □破格晋升 □改系列** | | | | |