|  |
| --- |
| 附件2破格人员资格审查表 |
| 系列专业 |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 | 　 |
| 单 位 |  | 行政职务 | 　 |
| 现从事专业技术工作 | 　 | 本专业工作年限 | 　 | 现任何专业技术职务 |  | 任职时间 | 　 |
| 基础学历 | 　 | 何时何校何专业毕业 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 何时何校何专业毕业 | 　 |
| 最高学位 | 　 | 近两年考核情况 | ( )年 ( )年  |
| 现申报何专业技术职务 | 　 | 外语情况 |  | 计算机情况 | 　 | 水平能力测试情况 | 　 |
| 破格条件:(对照破格条件填写,并注明证件或证明人) |
| 个人任期内业务总结 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  申报单位意见 |  盖 章  年 月 日 |  主管单位意见 |  盖 章  年 月 日 |
|  同级职改办部门意见 |   盖 章  年 月 日 |  上级职改办部门意见 |  盖 章  年 月 日 |
|
|
|