附件3

|  |
| --- |
| 专业技术职务转评审核表 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 | 　 |
| 单 位 | 　 |
| 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 | 　 |
| 现有职称 | 　 | 现有职称获得时间 | 　 | 拟改报何专业职务 | 　 |
| 按照规定符合转评专业申报的条件 |  |
| 所在单位意见 |  |
| 省直主管部门或市州职改办意见 |  |
| 注:按人事管理权审核。 |