|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
|
|
|