**拟破格申报高、中级职称审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年、月 |  |
| 工 作 单 位 |  | 参 加 工 作 时 间 |  | 行 政 职 务 |  |
| 现从事 专 业 |  | 从事专业技 术工作年限 |  | 从事本专业 技术工作年限 |  |
| 学 历 （学位） | 毕业 时间 | 毕 业 院 校 | 专 业 | 学 制 |
| 现 |  |  |  |  |  |
| 原 |  |   |  |  |  |
| 现任专业技术职务 |  | 任职资格确认时间 |  |
| 拟申报专业技术职务（资格） |  |
| 工 作 简 历 |
| 起 止 年 月 | 在 何 单 位 何 部 门 | 从 事 何 专 业 工 作 | 任 何 职 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 破 格 申 报 理 由（担 任 现 专 业 技 术 职 务 以 来 的 突 出 业 绩） |
|  |
| 所在单位审核及推荐意见 | 负责人： （人事部门盖章） 年 月 日 |
| 上级主管单位复审及推荐意见 | 负责人： （人事部门盖章） 年 月 日 |
| 市体育局主管部门复核意见 | 负责人： （人事部门盖章） 年 月 日 |

注：1、此表填报一式二份，一律由人事部门填写，双面打印并加盖印章；

2、“破格申报理由”项可根据申报人实际情况调整栏目篇幅或另加附页。