职称评审申报材料有关要求

一、评审材料的类别、数量

1、《xx系列推荐评审xx级专业技术职务任职资格人员名单》一式2份，按专业、级别分开填写（由呈报部门填写），原件；

2、《山东省专业技术职称评审表》一式3份(A3纸型，须由申报系统导出，双面打印)，原件；

3、反映本人任现职以来专业技术水平、能力、业绩的业务工作总结一份；

4、任现职以来取得的科研成果及奖励证书、发表的著作、论文、作品以及课题、专利、奖项等分别不超过3项，复印件；

5、学历学位证书：2001年以后取得的学历只需提供通过中国高等教育学生信息网（学信网）http://www.chsi.com.cn在线认证后打印的《教育部学历证书电子注册备案表》（经单位人事部门盖章），无需提再提供学历学位证书原件；2001年以前取得的学历需提供学历学位证书复印件，经单位审核盖章。

6、现聘资格证书、聘书或聘文、继续教育证书（表），近五年以来的年度考核情况表，复印件各1份；

7、职称外语和计算机合格证书，高级的按省系列主管部门要求，中级以下不作要求；

8、推荐晋升专业技术职务"六公开"监督卡1份；

9、《专家（学术）委员会推荐意见表》（专家签字需手工填写、需经单位审核盖章）1份；

10、非企事业单位的人员交流聘用到企事业单位专业技术岗位上工作，申报评审相应的专业技术职务时须提交有关证明材料；

11、破格申报评审的，须由单位及其主管部门写出推荐报告1份，并由呈报部门审核签署意见，加盖公章；

12、改系列申报评审的，须报送《改系列评审专业技术职务评审表》一式2份，原《专业技术职务呈报表》或《山东省专业技术职称评审表》1份，并报送反映其工作变动后业务水平、业绩情况证明材料，需所在单位人事部门加盖公章。同时需报送《山东省专业技术职称评审表》2份，须由评审系统导出；

13、事业单位人员申报需提供岗位下达通知书1份，复印件；

14、呈报评审高级资格的材料，如省各系列主管部门有文件要求的，按省各系列主管部门的要求办理；

二、评审材料填报要求

１、2020年度专业技术职务资格全部实行网上申报评审，按照市“一网通办”的要求，申报人员需登录“枣庄市政务服务网” （http://zzzwfw.sd.gov.cn/zz/public/index）注册后，在办事服务栏内搜索“职称评审及核准备案”事项点击申报。申报材料包括论文、奖项、课题成果等截止到2020年10月20日，工作年限计算到2020年12月31日。填报申报信息时，应按照评审系统要求，扫描并上传相关证件。确认无误后打印《山东省专业技术职称评审表》。

２、专业技术人员填写《山东省专业技术职称评审表》时，应认真阅读诚信承诺书并签名。

３、专业技术人员所在单位，要在《山东省专业技术职称评审表》的单位意见栏填写：“本单位已对提供的申报材料逐一审核，真实准确，同意推荐。”负责人签名，单位盖章。然后上报至上级主管部门审核，主管部门审查无误后，加盖公章上报。

4、申报评审材料必须手续完备，内容齐全。表格要工整、清晰，不得涂改、漏页、缺页。其中单位审核人员应对申报人提交的所有复印件材料审核盖章，并在复印件上签名。区（市）的未经区（市）人力资源和社会保障局、高新区政工部和主管部门审核的，市直单位的未经主管部门审核的评审材料，一律不准上报。做好申报前的公示工作，按要求填写单位推荐意见并签名盖章。无工作单位的专业技术从业者和农村从事专业技术工作的人员，由其所在街道社区、村委会或乡镇人力资源社会保障所推荐申报，逐级审核上报。

5、所有系列（专业）标准条件，可以登录“山东省专业技术人员管理服务平台” （http://117.73.253.239:9000/rsrc/ww/login\_gg.html）查询。

三、纪律要求

对违反规定弄虚作假、营私舞弊的人员，直接责任人及其有关部门（单位）相关责任人员，按照《职称评审管理暂行规定》（人力资源和社会保障部令第40号）、《关于处理专业技术职务评聘工作中违反政策纪律问题的暂行规定》（鲁人职〔1994〕9号）及有关规定严肃查处并作为失信信息予以记录。

相关表格如下：

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 | |  |
| 单位需  “六公开”内容 | 1、公开专业技术岗位数 4、公开被推荐申报人员名单  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、公开申报人述职 | | | | | | | | | |
| 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**  **部门负责人签字** | |  | | | | | | | | |
| **单位主要领导签字** | |  | | | | | | | | |

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。3．此卡报相应评审委员会和人事部门各一份。

山东省人力资源和社会保障厅制

**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

改系列申报专业技术职称评审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 现 名 | | |  | | | 性 别 | | |  | | | 民 族 | |  | | 照  片 |
| 曾用名 | | |  | | | 出生年月 | | | | |  | | | | |
| 籍 贯 | | |  | | | | | | 身体状况 | | | | |  | | |
| 现工作单位 | | | | |  | | | | 参加工作时间 | | | | |  | | |
| 学 历 | |  | | | 毕业时间、学校及专业 | | | |  | | | | | | | | |
| 原专业技术职称、聘任现职务时间及年限 | | | | |  | | | | | | 现从事何种  专业技术工作 | | | |  | | |
| 改变工作岗位的时间 | | | | | |  | | 拟改系列申报专业  技术职务任职资格 | | | | | | | |  | |
| 改变专业技术岗位后的工作业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位考核意见 | （公章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  管  部  门  审  查  意  见 | （公章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 呈  报  部  门  意  见 | （公章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 专  业  学  科  组  意  见 | 组长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 评  审  委  员  会  意  见 | 评委人数 | 参加投票人数 | 表 决 结 果 | | | |
|  |  | 同意票数 |  | 不同意票数 |  |
| （公章）  主任委员签字： 年 月 日 | | | | | |
| 主  管  部  门  审  核  意  见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |

注：劳务派遣人员、人事代理人员，“主管部门审查意见”栏由劳务派遣单位、人事代理机构

审查盖章。 山东省人力资源和社会保障厅制