**西安交通大学职员职级评定申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 申报职员职级 |  | 现聘岗位及聘任时间 |  |
| 现聘任职位 |  |
| 学习经历 | 毕业时间 | 学 校 | 专 业 | 学 制 | 学 历 | 学 位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 进修培训经历 | 起 止 时 间 | 专 业 或 主 要 内 容 | 学 习 地 点 | 证明人 |
|  |  |  |  |
| 主要工作经历 | 起止年月 | 单位及岗位名称 | 职务（职称） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要任职经历 | 任职务情况 | 专业技术职务情况 | 职级情况 |
|  年 月起至 年 月止任  |  年起任  |  年 月起至 年 月评定为 级职员 |
|  年 月起至 年 月止任  |  年起任  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况 | 时 间 | 奖惩给予单位 | 奖惩名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考核情况 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人总结 | 签 名： 年 月 日  |
| 单位意见 |  单位负责人签名： （公章） 年 月 日  |
| 人力资源部审核意见 | 经审核，该同志符合评定 级职员条件。同意从 年 月评定为 级职员。 （公章） 年 月 日 |
| 医院职员职级评定工作小组意见 | 经医院职员职级评定工作小组 年 月 日研究，同意该同志评定为 级职员。 职员职级评定工作小组组长： （公章） 年 月 日  |