编号\_\_\_\_\_\_\_

**南昌市职业农民职称评审表**

姓 名

申 报 专 业

申报资格名称

工 作 单 位 （盖 章）

主 管 部 门

联 系 电 话

申报人手机号码

填表时间： 年 月 日

南昌市人力资源社会保障局制

填 表 说 明

1、此表一式二份,经单位核实盖章后,与其他送审材料按程序在规定时间内送人力资源社会保障(职称)部门。（一）（二）由个人填写，（三）（四）由组织填写。

2、申报人员应对填写的内容及证明材料真实性作出承诺，所在村委、乡镇应负责核实申报人所填写的内容，确保材料真实可靠，并作出保证。

3、手写的要用黑色钢笔或水笔填写，字迹要端正、清楚；打印的要按原本大小、格式制作。

4、表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

5、“照片”一律用近期一寸正面半身免冠照。

6、评审通过后，将其中一份存入个人人事档案。

(一) 基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | | |  | | | | | | 出生年月 | | | | | | | | 照  片 | | |
| 从事农业  专业技术  工作时间 |  | | | | 身 体  状 况 | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 毕（肄、结）业学校 | | | | | | | | | | 毕业时间 | | | | | 专业 | | | | 学制 | | | | 学位 | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 现专业技术资格  名称及取得时间 | | |  | | | | | | | | 现从事何种  专业技术工作 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 现任专业技术职务名称及累计聘任时间 | | |  | | | | | | | | 申报何专业  技术资格 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 现工作岗位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时参加何学术团体 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要专业技术工作经历（含学习经历） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 单 位 | | | | | 职 务 | | | | 从事何专业技术工作 | | | | | | | | | 证明人 | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 本人档案存放单位 | | | |  | | | | | 审核人 | | | |  | | | | | | | | | | | | |

（二）从事农业专业技术工作及完成情况

|  |  |
| --- | --- |
| 审核人：  年 月 日 | |
| 本  人  承  诺 | 本人承诺上述填写信息及所提供相关证明材料真实有效。如有任何不实，愿按有关规定接受处理。  申报人（签字）： 年 月 日 |

（三）工作质量与职业道德评估情况

|  |  |
| --- | --- |
| 村委  会  保  证 | 兹保证 同志系本辖区职业农民，经审核，其所报材料属实。如有隐瞒，我单位愿意承担相应责任。  （公 章）  审核人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |
| 乡镇审核推荐意见    （公 章）  负责人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | |
| 县区农业农村部门意见  （公 章）  负责人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | |
| 县区人社（职称）部门意见  （公 章）  负责人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | |
| 南昌市人社（职称）部门意见  （公 章）  负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | |

（四）评审组织意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专  业  学  科  组  意  见 | 总人数 | 参加  人数 | 评议情况 | | | | | |
|  |  | 赞成  人数 |  | 反对人数 |  | 弃权人数 |  |
| 组长签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | |
| 评  审  组  织  意  见 | 总人数 | 参加  人数 | 表决结果 | | | | | |
|  |  | 赞成  人数 |  | 反对  人数 |  | 弃权人数 |  |
| 同志具备 专业技术资格，其资格时间从 年 月 日起算。  （公 章）  主任签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | |
| 人力资源社会保障（职称）部门审批意见 | （公 章）  年 月 日 | | | | | | | |