附件2

申报药学专业（药品）技术资格材料袋

申报专业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报人工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报日期：

附件3

申报药学专业（药品）技术资格材料目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 材料名称 | 页码 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件4

连云港市申报药学专业（药品）技术资格人员情况简介表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | | | | | 姓名 |  | | | 专业工作成绩、工作能力、专业理论水平、著作、论文及主要技术报告情况（列主要的）： |  | | | | |
| 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | 行政  职务 |  | | | 年度考核情况 | 考核年度 |  |  |  |
| 现专业技术资格 | | |  | | | 申报资格 | | |  | | | 考核结果 |  |  |  |
| 何时何专业何评审组织通过 | | | | |  | | | | | | | 单位推荐意见：  负责人：（单位印章）  年月日 | | | | |
| 何时参  加工作 | |  | | | 现从事专业 | |  | | | 年限 |  |
| 原学历何时、何院校、  何专业 | | | | 毕业  或肄业 | | | | | | | |
| 现学历何时、何院校、  何专业 | | | | 毕业  或肄业 | | | | | | | |
| 专业工作简历（起止时间、专业岗位、担任职务）： | | | | | | | | | | | |

（打印、复印此表统一用A3纸，本表一式6份）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 职称信息采集表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 出生  年月 | 工作单位  （20个字内） | 隶属  部门 | 党政  职务 | 毕业院校 | 毕业  时间 | 学历 | 学位 | 毕业  专业 | 参加工作时间 | 现从事专业 | 专业累计年限 | 现职称 | 取得  时间 | 申报评审职称 | 送审  系列 | 送审  专业 |
| 示例 | 张三 | 女 |  | 199001 |  | 连云港市 |  | 江苏大学 | 201306 | 本科 | 学士 | 药学 | 201306 | 药学专业（药品） | 4 | 助理药师 | 201812 | 工程师 | 药学 | 药学专业（药品） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.身份证号码一定要填写，不能空缺。  
 2.工作单位控制在20个字以内，要与个人申报评审表和发文的附件信息一致。  
 3.隶属部门写到设区市、省直管县、省直部门。  
 4.学历、学位写相关专业和最高学历、学位。  
 5.此表无需报送纸质表，只需上报EXCEL表格版。

附件6

申报人情况说明书

申报人 于 年 月 日开始在本单位从事 工作。

单位性质：

申报人是否党员：是 否

申报人是否正式在编：是 否

本单位郑重承诺在申报职称前，已对申报材料原件进行认真核对，可以对申报材料的真实性负责。

申报人单位（盖章）：

单位审核人（签字）：

申报人（签字）：

年 月 日

注：单位性质选填企业或事业单位等，企业须标注清国有企业、国有控股企业、外资企业、合资企业、民营企业等类型。事业单位申报人员必须填写是否正式在编。

附件7

**破格（绿色通道）申报专业技术资格申请表**

工作单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 参加工　作时间 | |  | |
| 何时何院校何专业毕业（前后学历分开填写） | | |  | | | | | | | |
| 现从事何专业技术工作 | | |  | | | 从事专业技术工作年限 | | | |  |
| 现专业技术资格  及获得时间 | | |  | | | 首聘  时间 |  | 拟评资格 | |  |
| 具备破格评审条件情况（对照相关专业《资格条件》填写） | | | | | | | | | | |
| 根据《省人力资源和社会保障厅关于我省专业技术人才申报评审职称有关问题的通知》（苏人社发〔2018〕96 号）第三条第一款，取得助理级职称后具备以下条件的，可破格1年申报：  市（厅）级科技进步、技术发明、自然科学、人文社会科学等三等奖（及相应奖项）以上获奖项目的主要完成人（排名前5，以个人奖励证书为准）。  🞨🞨🞨同志现在具有🞨🞨🞨🞨🞨🞨🞨，符合以上破格评审条件（证明材料附后）。  情况属实。  （申请绿色通道的，在专业技术岗位取得的业绩、成果高于本专业申报资格条件的破格申报条件） | | | | | | | | | | |

附件8

专家推荐意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 工作单位 |  | |
| 职称或职务 |  | | 手机号码 |  |
| 签字： 年 月 日 | | | | |

注：此表格须专家本人签字确认后放入申报材料，专家须具有本领域或相近专业高级职称。