专业技术人才评价实施细则附录

申报材料电子表格（以细则为准）

附录一：**申报材料目录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 申报等级 |  |
| 联系电话（手机） |  | 所在单位 |  |
| 联系地址 |  |
| 序号 | 材料内容 |
| 1 | 会员单位委托协会进行专业技术人才评价的委托书（1 份）； |
| 2 | 专业技术人才评价申报人基本情况一览表（1 份） |
| 3 | 专业技术人才评价申报人综合情况表（1 份） |
| 4 | 专业技术人才评价申报表（一式 2 份） |
| 5 | 申报人员身份证、学历证书、专业技术资格证书及参加专业技术培训等有关证件的复印件（各 1 份） |
| 6 | 《专业技术工作总结》（1 份）； |
| 7 | 具有代表性的论文、论著（论文不超过 3 篇，著作不超过 2 本著作可只复印封面和目录，但以此为破格依据者，应提供原件）； |
| 8 | 获得专业技术成果奖励或荣誉称号，应提供有关证书的复印件（获集体奖的排名或角色等相关证明） |
| 9 | 破格申报者，应有工作单位出具的破格推荐书（1 份） |
| 10 | 提供《专业技术工作资历证明》（单位盖章）以及证明工作资历的作业记录簿复印件及施工合同复印件等； |
| 11 | 申报人近期 2 寸免冠证件照片 1 张（白底彩照）。 |
| 12 | 上述 1-11 项材料的电子版一份。 |

附件一：专业技术人才评价申报表及配套表格

**中国潜水打捞行业协会**

**专业技术人才评价申报表**

姓 名：

单 位：

申报专业：

申报等级：

申报时间： 年 月 日

**中国潜水打捞行业协会制**

**填表说明**

1.本表仅供申报潜水打捞行业专业技术人才评价使用。

2.填写内容要具体、真实，字迹要端正、清楚，可打印。

3.如填写内容较多，可另加附页。

4.委托单位应在相应位置加盖单位公章。

**基本情况（一）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 联系方式 | 固话： 手机： E-mail： |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 参加工作时间 |  | 累计从事本专业技术工作年限 |  |
| 现有专业技术资格、职（执）业资格情况 |
| 资格名称 | 取得时间 | 颁发证书单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 在从事专业技术工作中受过何种奖励 |  |
| 是否有过违反职业道德行为 |  |
| 在从事专业技术工作中受过何种处罚 |  |
| 懂何种外语，达到何种程度 |  |
| 其他专业技能 |  |

**学习培训情况（二）**

（包括参加专业学习、业务培训、国内外进修等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学习或培训的主要内容 | 学习地点及主办单位 | 证明人 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**工作经历（三）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工　作　单　位 | 从事何种专业技术工作 | 担任职务 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |

**主要专业技术工作业绩（四）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工程项目或课题成果名称 | 工作内容及本人作用（主持、参加、独立） | 完成情况及效果（效益情况、获奖情况、专利情况等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**专业技术工作总结（五）**

|  |
| --- |
|  |

**著作、论文及重要技术报告情况（六）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 名称及内容提要 | 出版、登载获奖或在学术会议上交流情况 | 合（独）著、译 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**年度及任职期满考核结果（七）**

|  |
| --- |
|  公 章负责人： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **单　位　推　荐　意　见** |
| 法定代表人（签章）： （单位公章） 年 月 日 |
| **专业技术人才评价终评意见** |
|  （公章） 年 月 日 |

委托中国潜水打捞行业协会

进行专业技术人才评价的委托书

中国潜水打捞行业协会：

根据《中国潜水打捞行业专业技术人才评价办法》、《中国潜水打捞行业专业技术人才评价实施细则》有关规定和要求，依据自身业务和技术进步的发展需要，对我司 同志，组织进行了全面、认真的考核评价，认为其满足协会上述专业技术人才评价要求，委托协会开展对该同志进行 （ 级）专业技术人才评价工作。

特此委托。

公司法定代表人签名：

公司盖章：

 日 期： 202 年 月 日

**专业技术人才评价申报人员综合情况表**

**申报评价专业： 申报等级：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 |  | 主要专业技术岗位工作经历 |  | 专业技术工作主要业绩 |
| 姓 名 |  | 起止时间 | 工作单位 | 从事专业（项目） | 职务或职称 | 起止时间 | 专业技术工作项目、主要内容及成效 | 本人角色 |
| 性 别 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  |  |  |  |  |
| 参加工作时间 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校及时间 |  |  |  |  |  |
| 所学专业 |  |  |  |  |  |
| 从事专业及年限 |  | 从事潜水救捞专业工作期间成果 |  |  |  |
| (1) 科技成果及获奖情况 |
| 现专业技术职务 |  |  时间  | 项目名称 | 级别与等级 | 本人角色或排名 |
| 现任职年限 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 外语语种及等级 |  | (2) 代表性学术成果 （论文、著作及重要技术报告） |  |  |  |
| 计算机情况 |  | 时间 | 题目 | 刊物名称（出版单位） | 第几作者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | 工作单位审核： （公章）年 月 日 |
| 上年度考核情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表一律用A3纸复印或打印，每人一式2份，由申请人填写，所在单位审核盖章。

**推荐申报专业技术人才评价人员基本情况一览表**

推荐单位（章）： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **申报****等级** | **学习背景** | **所需满足的评审标准** | **是否参加过本行业专业培训** |
| **毕业院校** | **专业** | **学历** | **所持技****术职称** | **担任该技术职称年限** | **从事专业技术工作时间** | **工作年限及资历是否合格** | **外语水平** | **计算机水平** | **论文** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由推荐单位统一填写 （1份）