海南师范大学专业技术岗位聘用评审情况一览表（二级正高）

所在单位名称： 所属学科： 自然科学 人文社科 艺术学科 体育学科 是否破格申请：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 现有  资格 |  | 资格获  得时间 | |  | 现聘任资  格及级别 |  | 聘任  时间 |  | 是否具有高校教师资格证 |  |
| 是否具有硕导资格 | |  | | 导师资格获得时间 | |  | | 指导硕士毕业生  届数 | | |  | 近五年考  核结果 | 2011年： 2012年： 2103年：  2014年： 2015年： | | | | |
| 申请人综述 | 申请人任正高以来的综述（限450字）：  本人承诺以上所填信息真实准确，如与事实不符，后果由本人负责。  承诺人签名： 日期： | | | | | | | | | 条件(一) | 符合琼人社发[2009]147号文）第八条规定的第 条；  （请填写上1、2、3、4、5序号）  具体信息（包含时间、颁发单位信息）： | | | | | 审核单位盖章  审核人签名：  单位负责人：  人事处审核：  日 期： | |
| 条件(二) | 符合表1第 条；  （请填写上1、2、3、4序号）  具体信息（包含时间、颁发单位信息）： | | | | | 审核单位盖章  审核人签名：  单位负责人：  人事处审核：  日 期： | |
| 符合表2[综合影响与荣誉称号]的第 条；  （请填写上1、2、3序号）；  具体信息（包含时间、颁发单位信息）： | | | | | 审核单位盖章  审核人签名：  单位负责人：  人事处审核：  日 期： | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本条件 | 请各党总支对申报人思想品德方面、职业道德方面、学术道德方面以及其他方面做出公平的评价意见：  党总支书记签名： 党支部公章：  日 期： | | 条件(二) | 符合表2[教学条件]的第 条；  （请填写上1、2、3、4序号）  具体信息（包含时间、颁发单位信息）： | 审核单位盖章  审核人签名：  单位负责人：  教务处审核：  日 期： |
| 符合表2[科研条件]的第 条；  （请填写上1、2、3、4、5序号）  具体科研目录（包含时间、刊物或批准立项单位信息）： | 审核单位盖章  审核人签名：  单位负责人：  科研处审核：  日 期： |
| 单位审核推荐意见 | 院长签名： 单位公章：  日 期： | |
| 学校审核意见 | |  | | | |

注：请用A4纸双面打印，表格填写不下，可另附页；审核人及单位负责人均由申请人所在单位签署。