流动人员专业技术资格确认申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生  年月 | | 年 月 | | | 籍贯 | |  | |
| 何时何院校毕业（全日制） | | | | | |  | | | | | | 毕业专业 | |  | |
| 原工作单 位 | |  | | | | | | | | | 调入现工作单位时间 | | | 年 月 日 | |
| 原有专业技  术资格名称及专业 | | |  | | | | | 评审委员会名称 | |  | | | 评审通  过时间 | | 年 月 |
| 调入单位  审核意见 | | | 我单位已对 同志所提交的申报材料进行了真实性、有效性、合法性审核，如有不实之处，我单位愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。      盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 市县业务主  管部门意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 省系列  （专业）主管部门或省属企事业单位意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 省或市县职称主管部门意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |