附件4

专业技术职务转评审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  |
| 基础学历 |  | 何时何校何专业毕业 |  |
| 最高学历 |  | 何时何校何专业毕业 |  |
| 现有职称 |  | 现有职称获得时间 |  | 拟改报何专业职务 |  |
| 按照规定符合转评专业申报的条件 |  |
| 所在单位意见 |  |
| 省直主管部门或市州职改办意见 |  |

备注：按职称管理权限审批