附件1

重庆市乡镇基层事业单位职称考试合格人员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 学　历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现有专业技术资格 |  | 从事相关工作年限 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 考试项目名称 |  | 通信地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 准考证号 |  |
| 报考专业 |  | 报考级别 |  | 取得资格名称 |  |
| 考试科目 |  |  |
| 实际考试成绩 |  |  |
| 考试合格分数线 |  |  |
| 降分合格分数线 |  |  |
| 考生所在单位意见：（盖章）　 年 月 　日 | 区县职改办审核结果： 1.合格 □ 2.不合格 □ 不合格原因： ① 专业工作年限不够 ② 职称任职年限不够 ③ 不属于降分范围 ④ 其他 （盖章）　 年 月 　日  |

**说明：** 1、“考生所在单位意见”由考生所在单位签注考生所填内容是否属实的意见并盖章。

2、“区县职改办审核意见”由区县职改办审核，考生不填。

3、本申报表必须是加盖单位公章的原件，复印件无效。

4、申报人员按照样表填写自己的实际情况。

附件2

重庆市乡镇基层事业单位人员经济专业中初级技术资格考试合格人员申请明细表

**区县名称： （ ）年度**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 准考证号 | 报考级别 | 申报审核结果 | 联系电话 | 通信地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

分管局领导签字： 科长签字： 制表：