

大中专院校毕业生初级  
专业技术职务任职资格认定表

单 位\_\_\_\_\_

姓 名\_\_\_\_\_

申评资格\_\_\_\_\_

证书编号\_\_\_\_\_

姓名		性别		出生年月	
学历		毕业院校			
学位		所学专业		学制	
毕业时间	年 月	现从事专业			
工作单位		参加工作时间	年 月 日		
工作岗位		申评资格			
现从事专业期间工作总结					

现从事专业期间工作总结

本人签名：

年 月 日

单位审核意见	<div> <div>负责人签字：</div> <div>单 位 （公 章） 年 月 日</div> </div>
人事档案 管理单位 意见	<div> <div> <div> <div>申报人_____的人事档案关系于_____年__月由_____转</div> <div>入我单位。经审查，申报人填写的内容与档案记载的相关情况相符。</div> </div> <div> <div>经办人：</div> <div>人事档案管理单位（人事章）</div> <div>联系电话：</div> <div>年 月 日</div> </div> </div> </div>
审批单位意见	<div> <div>审批单位（盖章）</div> <div>年 月 日</div> </div>
备注	