附表

惠州卫生职业技术学院职称评审委员会评委库

入库人员推荐表

推荐单位（部门）：

|  |
| --- |
| 推荐学科： 一级学科： 二级学科：  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  | 相片 |
| 工作单位 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 行政职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  年 月 | 办学形式 |  | 学制 |  年 |
| 职称 |  | 获现职称时间 |   年 月 | 专业学科 |  |
| 专业学科工作年限 |  |
| 参加过何部门组织的何级别的职称评审工作 |  |
| 主要专业技术工作经历 |  |
| 专家承诺 | （一）准时参加评审会议，并按评审程序进行评审工作；（二）不向外泄露评委会委员和专业组成员姓名、地址、联系电话和评审讨论、表决情况；（三）不对外接受有关评审情况的查询；（四）没有向本单位领导汇报评审情况的义务；（五）评委委员、专业组成员，无论担任了何种行政领导职务，都是评委会的普通一员，评审中不得有行政干预的言行；（六）坚持客观、公正、准确的评审原则，认真履行职责，不得徇私、放宽标准条件以及出现其他有碍公正评审的行为。（七）自觉接受监督。 签名： 年 月 日 |
| 部门推荐意见 | （请专家所在单位填写）签章（二级单位）： 签章（人事部门）： 年 月 日 |
| 评委会工作部门遴选意见  |  （公章） 年 月 日 |

 注：1.“推荐学科”，一级、二级学科按照中华人民共和国学科分类与代码简表（国家标准GBT 13745-2009）进行填写；

2.“办学形式”是指函授、业余或全日制。