附件1

**陕西中医药大学新参加工作人员转正定职表**

**部门：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校及时间 | |  | | | 所学专业 |  |
| 参加工作时间 | |  | | 试用期限 |  | |
| 入职以来工作总结  本人签字：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 科室（教研室）鉴定 | 负责人签名 ： 年 月 日 |
| 及 部 门 意 见  拟 确 定 职 务 | 负责人签名 ： 年 月 日 |
| 学 校 审 批 决 定 | 年 月 日 |
| 备 注 |  |

请用A4正反打印。

附件2

**初定专业技术职务任职资格审批表**

单位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 两寸彩照 | |
| 身份证  号码 |  | | | 教师资格证书类别及编号 | |  | |  | |
| 参加工作时间 |  | | | 从事专业 | |  | |
| 到本单位工作时间 |  | | | 工作岗位 | |  | |
| 到现岗位工作时间 |  | | | 申请认定  资格名称 | |  | |
| 取得专业学历学位相关情况 | 层次 | 毕(肄、结)业时间 | | | 学校 | 学制及专业 | | 学历 | 学位 |
|  |  | | |  |  | |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |
| 现聘岗位主要专业技术工作业绩 | （包括授课、论文论著、科研等）  本人签名： | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 认定单位意见 | 经审定具有 专业技术职务任职资格，时间从 年 月 日算起。  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |