附件

开展自主评审职称试点申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 人力资源部  负责人 |  | 联系方式 |  |
| 单位  基本  情况 | （包括所属行业、主要经营范围、高中级职称人数及专技人员学历年龄等基本情况，以及将薪酬体系与职称挂钩的保障措施等）： | | |
| 拟评审专业及级别（请√选，可多选） | 专业领域：  级别：□中级 □初级 | | |
| 申报单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 主管部门  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 审批部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |