**附件3：**

景德镇市机关事业单位工勤人员岗位

等级晋升评价表

单 位： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号 |  | 姓名 |  | | 性别 |  | 联系电话 |  | 照片  （2寸免冠） |
| 身份证号码 | |  | | | 工作单位 | | |  |
| 参加工作时间 | | 年 月 | | | 所在设区市、省直管县、省直主管单位 | | |  |
| 取得现岗位  等级年限 | | 年 | | | 现工作岗位职业  (现职业工种) | | |  |
| 现工作岗位等级  （现证书等级） | |  | | | 证书号码 | | |  | |
| 申报职业（工种） | |  | | | 申报晋升岗位等级  （申报职业工种等级） | | |  | |
| 技术革新、技术发明成果  及技能竞赛奖励情况 | | | |  | | | | | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

说明：1.评价表需由申报人所在单位负责打印并审核盖章，一式三份，；

2.表中其它内容分别由单位或考评部门根据考核情况填写；

3.本表经审核批准后存入个人档案。