附件

白沙县职称评审岗位确认表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 申报评审专业： |  | | 申报评审职称等级： | 初级/中级 | |
| 所在事业单位单位意见 | 该名同志从事与本单位职能相关的专业技术工作，申报的职称评审层级对应的专业技术岗位存在\_\_\_个空缺，今年同意\_\_\_名人员申报职称评审。  日期：  （盖章） | | | | |
| 主管部门  意见 | 日期：  （盖章） | | | | |
| 人社部门确认备案 | 日期：  （盖章） | | | | |
| 备注：1.白沙县本级人社部门备案意见由白沙县人社局做出；  2.省级及其他事业事业单位由所在事业单位做出意见；  3.此表格仅用于事业单位正式在编人员（含员额人员）在申报白沙县职称评审时提交。 | | | | | |