

（ ）级职称  
送 评 材 料 目 录 单

申 报	系列：
	专业：
	职称：

姓名：

单位：

类别	序号		数 量	要 求
基 础 材 料	1	《广东省职称评审表》	1 份	A4 纸双面印制
	2	《（ ）级职称申报人基本情况及评审登记表》		A3 纸单面印制
	3	各年度考核登记表（复印件）	各 1 份	A4 纸单面印制
	4	外语、计算机应用能力考试成绩通知（原件）	各 1 份	
	5	学历、职称证、聘书等证明材料（验证后可交复印件）	各 1 份	A4 纸双面印制
	6	继续教育证明书		
	7	取得现职称以来的专业技术工作报告	1 份	A4 纸双面印制
业 绩 成 果 材 料	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
提 交 评 审 代 表 作	著 ①			
	作 ②			
	论 ①			
	文 ② ③			
	专 项 技 术 报 告 或 实 例 材 料			
职称证相片页（贴大一寸相片一张）			1 份	A4 纸单面印制

说明：1、送评材料目录单由申报人填写 1 份，人事部门按目录验收材料。

2、基础材料 2 按评委会办公室的要求提交。

3、获奖成果、论文著作按相应专业技术资格条件要求提交。

4、专项技术报告或实例材料是指处理和解决技术难题而写的（含未发表），应提交原件。

5、申报人应将证件证明、成果材料、论文及专项技术报告分类装订，以防遗失。

6、此表纸张规格为 A4，单面印制，其结构、字体、字号不予改变。



# 广东省职称评审表

姓 名 \_\_\_\_\_

身 份 证 号 码 \_\_\_\_\_

工 作 单 位 \_\_\_\_\_

现 职 称 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 职称 \_\_\_\_\_

申 报 职 称 \_\_\_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 职称 \_\_\_\_\_

填 表 时 间 \_\_\_\_\_

# 填表说明

1、本表适用于除教师及体育教练员等系列以外的各类专业技术人员申报评审各级别（档次）职称。

2、本表应用钢笔或毛笔以正楷字填写或计算机打印。申报人应按我省专业技术资格条件规定及表内各项目注释的要求认真填写，内容务必真实可靠、客观准确，字迹应端正、清晰。如内容较多，可酌加附页。表内各栏项目不得空白，如某项无内容则应在该栏注明“无”字样。

3、本表由单位出具意见栏目，须待评前公示结束之后方可填写。各项评价或审核意见不与申报人见面。

4、申报时提交本表一式一份。经评委会评审通过并经审核确认后，由申报人人事档案保管单位存入个人人事档案。本表不退回申报人。

5、本表共 16 页，用 A4 纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓名		性别		出生年月		出生地		民族		贴相片
政治面貌		最高学历		最高学位		参加工作时间				
现工作单位				现行政职务及任职时间						
现职称		取得时间		现职称取得方式		现职称发证单位				
现聘任	专业(学科)职务, 累计 年			从事本专业或相近专业工作合计: 年	参加何学术技术团体任何职					
现从事何专业技术工作		现申报何职称		专业职称	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称					
学历(学位)教育情况	起止年月	毕业院校			专业	学历(学位)	办学形式			
非学历教育情况	起止年月	学习内容			课时	取得何证书	办学单位			
主要工作简历	起止年月	在何地、何单位从事何工作				任何职	证明人			

- 注: 1、现职称取得方式: 指评审、考核认定、考试。  
2、学历教育: 请自中专开始填起, 无中专以上学历从初中开始填起。办学形式: 指全日制、在职或电大、函大、业余大、职大、夜大、自学考试等。  
3、非学历教育: 指用大、中专学校或相同水平教材进行的基础教育, 如专业证书班等。  
4、主要工作简历: 从参加工作开始填写, 重要兼职亦应填写, 所列各项时间段应前后衔接。

国内外进修情况	起止时间	国别、省别、单位	学 习 内 容			学时
指导研究生和专业技术人员进修情况						
专业实践能力考试成绩 (属于考评结合专业方需填写)				考试时间		
职称外语考试	是否属政策倾斜范围及原因	级 别	语种、类别	成 绩	考试时间	成绩通知编号
计算机应用能力考试	是否属政策倾斜范围及原因：					
	合格证号码 NO.	合格证号码 NO.	合格证号码 NO.	合格证号码 NO.	合格证号码 NO.	合格证号码 NO.
	模块 ( 个)	模块 ( 个)	模块 ( 个)	模块 ( 个)	模块 ( 个)	模块 ( 个)

注：职称外语和计算机应用能力考试属政策倾斜或免考范围的，需列明倾斜或免考的具体原因。

### 获现职称以来完成继续教育任务情况

类别	时 间	学 习 内 容	学时	学习形式	举办单位
公共必修课					
专业必修课	时 间	学 习 内 容	学时	学习形式	举办单位
所在单位对申报人 完成继续教育情况的审核意见	单位负责人（签名）： _____ 年 月 日				

注：1. 获现职称以来完成继续教育任务（公共必修课和专业必修课）的情况填入本栏（提供有效凭证方为有效）。2. 继续教育情况审核意见指本单位对申报人完成继续教育任务情况提出的审核意见。

### 获现职称之前主要专业技术工作及取得的业绩成果情况

起止年月	承担专业技术工作项目名称	完成情况	效果及评价

注：1. 获现职称之前所承担的主要专业技术工作任务及取得的业绩成果、获奖情况等填入本栏。

2. 本栏的项目如系多方合作、多人合作，或发包承揽关系的甲方乙方项目，必须如实注明，并说明本人承担部分及所起的作用。如用模糊句法表述造成理解误差，影响评委会评价结果的，后果自负。



### 获现职称以来获奖情况

时间	获奖项目名称	获奖名称及等级	授予部门	本人排名

### 获现职称以来承担已完成或结项的科学研究项目情况

起止年月	项目名称及编号	本人排名	已到位经费(万元)	经费来源	下达单位及时间	项目完成情况、效果及评价

### 获现职称以来获发明专利情况

获专利时间	专利名称	类别	专利号	国别	批准部门	本人排名

注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报当年8月31日的获奖项目、专利及已完成（结项）的科研项目情况填入本栏并提供相应证明材料。

### 获现职称以来独立完成的专业技术工作及取得的业绩成果情况

起止年月	承担专业技术工作项目名称	完成情况	效果及评价

注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报当年 8 月 31 日，已独立完成的专业  
 技术工作及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第 5、7、8 页的内容）填入本栏并提供相应证明  
 材料。

### 获现职称以来多方(多人)合作完成的专业技术工作及取得的业绩成果

起止年月	承担专业技术工作项目名称 (含本人承担的具体工作)	完成情况	效果及评价	本人所起的作用及排名

- 注：1. 获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报当年8月31日，已完成多方合作、多人合作的工作项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、6、8页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。
2. 本栏多方合作、多人合作项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用，并附上合作方（多方、多人）出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。

**获现职称以来完成发包承揽关系甲乙方项目的  
专业技术工作及取得的业绩成果**

起止年月	承担专业技术工作名称	完成情况	效果及评价	本人所起的作用

**获现职称以来取得其他类型的专业技术工作业绩成果**

起止年月	承担专业技术工作名称	完成情况	效果及评价	本人所起的作用

- 注：1. 获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报当年8月31日，已完成发包承揽关系的甲、乙方项目或其他类型项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、6、7页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。
2. 本栏发包承揽关系的甲方乙方项目或其他类型项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用；最近五年完成的项目须附上合作方出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差的，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。

## 获现职称以来撰写的主要论文、著作

### 一、公开发表（出版）的论文、著作、译著

论文标题 / 著作名称	作者名次	发表时间	刊物名称	刊号、书号	刊物主办单位 / 著作出版社

- 注：1. 在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报当年8月31日所完成的专业技术工作项目、课题、任务而撰写的，且在申报当年8月31日前已公开发表（出版）的论文、著作填入本栏并提供相应材料。与从事本专业技术工作项目、任务无关的论文、著作不填。
2. 以先论文后著作顺序填写，均应填写刊号。著作如系专著，免填“刊物名称”栏；如系专章，将著作名称填入“刊物名称”栏。
3. “作者名次”分别为独立、第一、第二……，合著作品须注明作者共几人，按实际排名列出前三人。

## 二、学术会议宣读的论文

标 题	作者名次	宣读时间	会议地点	举 办 单 位

## 三、专项技术分析报告、实例材料（含未发表但提交评审用）

标 题	何时解决何技术（专业）问题及效果	撰 写 时 间

- 注：1. 在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报当年8月31日宣读的论文填入本栏，并提交论文宣读证明等相关证明材料方为有效。
2. “专项技术分析报告”主要要求申报工程、农业、卫生技术系列的人员填写，其他系列（专业）资格条件无此要求的不必填写。
3. “专项技术分析报告”或“实例材料”属于未公开发表的，提交评审时须由工作单位加具核实意见。

本人承诺：本人对本《评审表》所填写的内容及提交的申报材料真实性负责。如有虚假或不真实之处，愿意接受包括撤销职称等处理决定。

申报人签名：

年 月 日

### 工作负面情况说明

申报人负面情况

任现职以来专业技术工作中如曾出现下列情况，请在选项前面打√：  
 论著一稿多投； 抄袭他人论著； 冒用他人项目或署名； 利用单位负责人之便占用他人成果；  
 因工作过失受到通报； 杜撰实验数据； 工程质量事故； 医疗事故； 教学事故； 严重医患纠纷； 前述事故出现伤亡； 其他情况：\_\_\_\_\_。  
 并就上述过错的具体情形作简要文字说明：

申报人对工作过失的陈述

申报人签名：

单位对申报人负面情况的意见

单位人事部门负责人签名：

(公章)

年 月 日

- 注：1. 申报人须如实填写各栏。若对获现职称以来出现的过错隐瞒不报，评前公示阶段受举报查实，取消当年申报职称并通报批评；评后受举报查实，评审结果无效或撤销已获得的职称，且自下年度起3年内不得申报。
2. “申报人负面情况”栏文字说明，要求申报人对工作中出现的过错作出具体表述。例如勾选“论著一稿多投”，须列明哪几篇论著投于哪些刊物、发表时间等。
3. “申报人对工作过失的陈述”栏应如实填写出现过失的原因、处理方式及本人的认识。
4. “单位意见”栏由单位人事部门针对申报人工作作风、态度、过失因果等，公允加具对其负面情况的意见，如对申报人未填报的负面情况亦一并列明。
5. 本页须由申报人亲笔填写，不得电脑输入；若采用评审系统进行网上申报评审，填写内容可电脑输入，但须申报人亲笔签名。

## 单 位 考 核 及 综 合 评 价

年度 考 核 情 况	_____年度考核结果:	_____年度考核结果:
	_____年度考核结果:	_____年度考核结果:
	_____年度考核结果:	_____年度考核结果:

单位综合评价意见:

单位负责人签名:

单位（公章）

年 月 日

单位对申报材料审核意见:

本《评审表》填写的内容及提交的材料，已经我单位核对无误，并对此负责且承担由此产生的一切后果。

核对人签名:

单位负责人签名:

公章

年 月 日

注： 1、考核等级为：优秀、称职（合格）、基本称职（基本合格）、不称职（不合格）。

2、所在单位须对申报人的专业技术工作、业绩进行核实并对其水平、能力、业绩作出客观公正的评价，评价意见字数不少于 150 字。



评前公示情况（在是或否后的括号内打√）：

是（ ）否（ ）在单位显著位置公开张贴； 本表涉及的全部申报材料是（ ）否（ ）已公示；  
公示期： 年 月 日至 月 日。

收到对申报人的举报、投诉主要内容及核查情况：

单位负责人：\_\_\_\_\_（签名） 行政职务：\_\_\_\_\_

本签名表明负责人已完全清楚申报人的申报材料内容，并对材料的真实性及公示环节的完整性表示担保。如申报人有弄虚作假行为，负责人须承担连带责任，一并追究。  
\_\_\_\_\_（公章）  
年 月 日

上级主管部门或单位审核意见：

负责人：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_（公章）  
年 月 日

县（区）人社部门审核意见：

经办人：\_\_\_\_\_（公章）  
年 月 日

市（省直主管部门）人社部门审核意见：

经办人：\_\_\_\_\_（公章）  
年 月 日

注：1、主管部门、各级人社部门应依据我省相应专业资格条件和有关规定审核申报人材料，符合申报专业资格条件各条规定要求的材料方可报送评委会评审，否则不予报送评委会。

2、“评前公示情况”栏由申报人所在单位负责填写。

# 委托评审审核

工作单位委托评审申请	经办人：_____ (公章) 年 月 日
上级主管部门审核意见	经办人：_____ (公章) 年 月 日
县（区）人社部门审核意见：       经办人：_____ (公章) 年 月 日	市（省直主管部门）人社部门审核意见：       经办人：_____ (公章) 年 月 日
省人社部门审核意见：       经办人：_____ (公章) 年 月 日	

- 注：1、凡属委托评审，由申报人工作单位填写此页。
- 2、工作单位委托评审申请栏，需说明委托原因及拟申请委托评审的评委会全称。
- 3、凡委托中央部委或外省评审由省政府人社部门审核并办理委托手续；委托省内各中、初级评委评审由市（省直主管部门）人社部门审核并办理委托手续。

评委会办公室审核意见：

评委会办公室（公章）

年 月 日

评  
审  
委  
员  
会  
评  
审  
情  
况

专业（学科）评审组对\_\_\_\_\_同志的意见（不得只填表决票数）：

\_\_\_\_\_专业评审组负责人签章\_\_\_\_\_ 年 月 日

评审组人数		到会人数		同意人数		不同意人数	
-------	--	------	--	------	--	-------	--

评审委员会对\_\_\_\_\_同志的评审结论：

主任委员或副主任委员签章 \_\_\_\_\_ 评委会（公章）  
年 月 日

评委会人数	到会人数	表决结果				备注
		同意 票数		不同意 票数		

注：对评委会评审通过人员的评审结论应填写其专业与职称名称。

对\_\_\_\_\_同志评审结果公示的情况:

负责人:

评委会办公室(公章)

年 月 日

职称审核确认意见:

职称审核确认单位(公章)

年 月 日

备 注

### ( ) 级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	性别	出生	年	月	参加工作时间	现工作单位	现行政职务	现任职称	现任职称获得时间	现任职称发证单位
何时毕业于何院校何专业		本专业最高学历	学位	形式	现任职称专业及名称	现任职称获得方式				
现从事何专业技术工作	现受聘何专业技术职务	从事本专业或相近专业技术工作	年	年	申报何职称	( ) 专业 ( ) 职称	有无同时或不同时申报其他系	列 (专业) 职称及其名称		
职称外语考试										
已获得_____级别合格证	成绩_____分，属_____倾斜范围	免试时间	属_____	已获得_____个模块合格证	属_____政策倾斜范围	考试专业	考试成绩	考试时间		

#### 主要工作经历

本人自评为具备专业技术工作经历(能力)条件第\_\_\_\_\_项、业绩成果条件第\_\_\_\_\_项之规定，主要理由(注明时间、项目名称(含效果、评价、获奖情况等)及个人完成量、所起作用或排名):

专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况



本人对负面工作的说明:

专业技术报告(代表作) 提交论文、著作或	标 题 内 容	作者 名次	何时发表何刊物杂志	刊 号	获奖情况(何部门批准及奖励名称、等级)

评前公示

年 月 日 (公章)

本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。

申报人签名:

年 月 日

以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。

单位负责人签名:

年 月 日

公章

年 月 日

单位负责人签名:

专业学科组评审情况

学科组人数 到会人数 同意票 不同意票

评委会评审结果

评委会人数 到会人数 同意票 不同意票

说明: 1、此表由申报人填写后用 A3 纸单面打印, 经单位审核盖章(高级一式 20 份、中级一式 15 份、初级一式 10 份, 其中 1 份原件; 评委会另有要求的按其要求提交)送相应评委会办公室。2、“现职称取得方式”指评审、考核认定、考试。3、单位审核评价意见字数不少于 150 字。4、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用, 评审结束后评委会办公室应将本表原件填入评审结果, 并按职称审批、发证表名单顺序装订上报职称审核确认单位备查。

( )评委会公章:

年 月 日





职称申报材料之二

申报	系列:
	专业:
	职称:

## 证书、证明材料

学历（学位）证书、非学历教育证书、职称证、聘任证书（证明）、  
职称外语考试成绩、计算机应用能力考试成绩、继续教育证书（证  
明）等一式一份，合订。

姓名 \_\_\_\_\_

单位 \_\_\_\_\_

材料核对人（签章）:

单位盖章:

核对时间:

广东省人力资源和社会保障厅制

# 说 明

1、各类证书、证明材料必须分类贴在方框内，如面积超出方框时，应在框内对齐。

2、凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。

3、此件共 6 页，纸张规格为 A4，双面印制，其结构、字体、字号不予改变。

# 学 历 、 学 位 证 书

需要对学历、学位说明的，请在下面填写：

粘

贴

面

申报人签章 \_\_\_\_\_

年 月 日



# 职称证书及聘任证书（证明）

需要对职称及聘任证书（证明）说明的，请在下面填写：

粘

贴

面

申报人签章 \_\_\_\_\_

年 月 日

外语考试、计算机应用能力考试成绩通知书(原件)

粘

贴

面

申报人签章 \_\_\_\_\_

年 月 日

# 继续教育证书

对继续教育需说明的，请在下面填写：

粘

贴

面

申报人签章 \_\_\_\_\_

年 月 日





职称申报材料之三（1）

申 报	系列
	专业
	职称

## 业绩、成果材料

（获奖材料）

奖励证书、证明、佐证材料等一式一份。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。

此页用 A4 纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 \_\_\_\_\_

单 位 \_\_\_\_\_

材料核对人（签名）：

单位盖章：

核对时间：

装  
订  
线

## 职称申报材料之三（2）

申 报	系列
	专业
	职称

## 业绩、成果材料

（科研成果、专利材料）

科研成果及专利的证书、证明、佐证材料（含鉴定、验收等材料）各一式一份，合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。此页用 A4 纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 \_\_\_\_\_

单 位 \_\_\_\_\_

材料核对人（签名）：

单位盖章：

核对时间：

广东省人力资源和社会保障厅制

## 职称申报材料之三（3）

申 报	系列
	专业
	职称

## 业绩、成果材料

（论文、论著材料）

论文、著作原件或相对应复印件（按评委会的要求提交）及其奖励证书等一式一份，合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。此页用A4纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 \_\_\_\_\_

单 位 \_\_\_\_\_

材料核对人：

单位盖章：

核对时间：

广东省人力资源和社会保障厅制

## 职称申报材料之三（4）

申 报	系列
	专业
	职称

## 业绩、成果材料

### （其他业绩成果材料）

其他业绩成果的证书、证明、佐证材料等一式一份，合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。此页用 A4 纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 \_\_\_\_\_

单 位 \_\_\_\_\_

材料核对人（签名）：

单位盖章：

核对时间：

广东省人力资源和社会保障厅制

## 贴职称证相片、身份证复印件页

相片粘贴处

贴大一寸近期  
免冠彩色照片

贴身份证复印件

姓 名 \_\_\_\_\_

单 位 \_\_\_\_\_

单位所属 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 县

申报评审职称的专业 \_\_\_\_\_

申报职称名称 \_\_\_\_\_

说明：1、本页由申报人填写，并贴上大一寸近期免冠彩色照片（办职称证用）一张，与其他评审材料一起报送。

2、如评审未通过，此件与其他材料一并退回。

3、此表用 A4 纸打印，其结构、字体、字号不予改变。



广东省专业技术人员申报职称评前公示情况表

姓名			单位					
申报评审职称			专业		职称			
公示日期		年 月 日至		月 日				
公示情况 (以申报材料的真实性为重点)	学历	真 假	职称证	真 假	外语成绩	真 假	计算机	真 假
	专业技术工作经历、业绩、论文及著作的真实性情况：							
单位纪检（人事）部门核实意见								年 月 日
上级人事（职称）部门意见								年 月 日

附：此表由申报人所在单位纪检（人事）部门填写，用 A4 纸打印。





### 专业技术人员年度（聘任期满）考核登记表

姓 名		工作单位			
职称		受聘专业技术职务名称		考核时间	
本任期聘任起止时间					
本年度或聘任期满承担的岗位任务及完成情况					
本人签名：			年 月 日		

所 在 单 位 考 核 意 见

考 核 结 论

所在单位考核结论

上级主管部门考核结论

单位负责人签名：

单位盖章

年 月 日

单位盖章：

年 月 日

- 注：1、此表填写方式：打印或钢笔、毛笔填写，不得用铅笔、圆珠笔,或红色笔迹填写。  
2、此表用 A4 纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。  
3、专业技术人员的考核结论由单位确定，由上级主管部门聘任（任命）的单位行政领导由上级主管部门考核确定。

# 广东省盲人医疗按摩初、中级 专业技术资格认定申报表

姓名		性别		民族		照片
出生日期		最高学历		毕业时间		
中华人民共和国残疾人证号码：						
认定职称	<input type="checkbox"/> 医疗按摩士		<input type="checkbox"/> 医疗按摩师			
取得《盲人医疗按摩人员考试合格证明》时间		《盲人医疗按摩人员考试合格证明》 证书编号				
<p>本人申明： 本人已了解广东省盲人医疗按摩人员初(中)级职称认定相关政策并对所提供的材料的真实性负责。如有不实，愿意承担相应的责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人签章（手印）：  年 月 日</p>						
<p>地级以上市残疾人联合会对申报材料审核意见： 申报人提供的申报材料全面、真实，同意将其申报材料提交至广东省盲人医疗按摩人员初、中级职称评审委员会。</p> <p style="text-align: right;">单位（章）  年 月 日</p>						
评委会人数	表决结果				备注	
	同意票数		不同意票数			
<p>广东省盲人医疗按摩人员初、中级职称评审委员会职称评审委员会评议认定意见：</p> <p style="text-align: right;">评委会（章）  年 月 日</p>						