副高及以下专业技术岗位竞聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 陈静 | | 出生年月 | 1977.9 | 党政职务 | 无 | 是否双肩挑 | 否 |
| 工作部门 | 国贸系 | | 学科 | 国际贸易 | 学科所属部门 | |  | |
| 专业技术  职务 | 讲师 | | 专技职务取得  时间 | 2006.3 | 现专技职务聘任  年限 | | 11 | |
| 上轮专业技术岗位等级 | 8 | | 现聘专技岗位  聘任时间 | 8 | 现聘专技岗位年限 | | 3 | |
| 申报类别  （选择在□打∨） | | ∨专任教师 □专职辅导员 □实验技术 | | | | | | |
| 竞聘岗位等级 | | □五级 □六级 □七级 ∨八级 □九级 □十级 □十一级 □十二级 | | | | | | |
| 上一聘期岗位考核等级： 未参加考核  符合竞聘《经济管理学院五级及以下专业技术岗位聘用工作实施细则》附件1/2中 级岗位“聘用条件”  具体说明： | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上所填内容完全属实。如有不实之处，愿承担一切后果。    申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院（单位）审核意见：  申请人所填内容是否完全属实？ 是□ 否□  申请人是否符合 级岗位原级留任聘用条件？ 是□ 否□  审核人员签名： 单位负责人签名（盖章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |
| 各单位岗位设置与聘用评议工作小组推荐意见：  □ 同意推荐聘任 级岗位。  □ 不同意聘任 级岗位，建议聘任 级岗位。  理由：  组长签名：  年 月 日 | | | | | | | | |  | 职能部门审核 |
| 学校岗位设置与聘用工作委员会拟定意见：  □ 同意推荐聘任 级岗位。  □ 不同意聘任 级岗位，建议聘任 级岗位。  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校岗位设置与聘用工作领导小组审批意见：  同意聘任 级岗位。      组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | |  |  |

**近三年主要工作业绩（2014年1月1日至2016年12月31日）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、项目情况（限填3项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称  ( 校内编号/批文号 ) | | | | 项目来源 | | | | 类（级）别 | | | | | | | 起止  年月 | | | | | 排名/总人数 | | | | | | | 学院（部）  审核签字 | | | | | 职能部门审核盖章\* | |
| 14156169-E | | | | 科技厅 | | | | 省部级一般 | | | | | | | 2014.10-2015.12 | | | | | 1/7 | | | | | | |  | | | | |  | |
| 14096164-E | | | | 科技厅 | | | | 省部级一般 | | | | | | | 2014.10-2015.12 | | | | | 3/6 | | | | | | |  | | | | |  | |
| 14096071-A | | | | 全国社科规划办 | | | | 国家社科基金 | | | | | | | 2014.9-2017.6 | | | | | 5/6 | | | | | | |  | | | | |  | |
| **2论文和专著（限填12项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 论文、著作题目 | | | | | 刊物(出版社)名称、刊号(书号) | | | | 类（级）别 | | | | | | | 发表  时间 | | | | | | | | 排名  /总人数 | | | | | | 学院（部）  审核签字 | | 职能部门审核盖章\* | |
| 新常态下浙江专业市场推动传统产业集群转型升级的对策探讨 | | | | | 商业时代 | | | | 二级 | | | | | | | 2016.9 | | | | | | | | 2/2 | | | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | |
| **3、科研获奖（限填5项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | 奖项名称  及等级 | | | | | | | 授予单位 | | | | | 级别 | | | | | 获奖  时间 | | | | 排名/总人数 | | | | | | 学院（部）  审核签字 | | | | 职能部门审核盖章\* | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **4、教学成果奖（含教材）（限填5项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | 奖项等级 | | | | | | | | 级别 | | | | | | 取得时间 | | | | | | | | 排名/总人数 | | | | | 学院（部）  审核签字 | | 职能部门审核盖章\* | |
| 独立学院国际经济与贸易专业实践课程整合 | | | 浙江省高等教育教学改革项目和课堂教学改革项目 | | | | | | | | 省部级重点 | | | | | | 2013.09-  2017.06 | | | | | | | | 1/4 | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| **5、代表性专利（限填5项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专利名称 | | | | | | | 专利  类别 | | | | | | | 授权  年份 | | | | | | | 排名  /总人数 | | | | | | | | | 学院（部）  审核签字 | | 职能部门审核盖章\* | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |
| **6、代表性成果采用（限填5项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成果名称 | | | | | | 采用部门 | | | | 采用部门级别 | | | | | | | | | 采用  时间 | | | | 排名/总人数 | | | | 学院（部）  审核签字 | | | | 职能部门审核盖章\* | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| **7、代表性美展（限填5项）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作品名称 | | 展览名称 | | | | | | | | | | 主办单位 | | | | | 等级 | | | | | | | | | 时间 | | | 学院（部）  审核签字 | | | | 职能部门审核盖章\* |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  |
| **8、其他突出业绩** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

申报人自愿申报并承诺以上所有填写内容真实可靠，如有虚假愿意承担一切后果！

申报人签字：

年 月 日

“\*”说明：上述业绩中学院（部）无法审核认定的，需职能部门审核认定。