

此表单面打印，填写的内容应与其他申报材料内容保持一致

申报评审（表三）

职称申报材料之一

(中) 级职称申报人基本情况及评审登记表

填评审或考试通过时间，  
非发证时间

名	张三	性别	男	出生时间	1980 年 1 月	参加工 作时间	2008 年 7 月	现工作 单位	XXXXXX	现行政 政职务	填行政职务 职务填“无”	非行政	
何时毕业于 何院校何专业	2008 年 7 月毕业于中 国药科大学药学专业	最高学历	本科	学位	学士	办学 形式	全日制	现职称专 业及名称	药师	现职称 获得方式	2015 年 12 月	现职称 发证单位	广东省人力 资源和社会 保障厅
现从事何专 业技术工作	药品检验	现受聘何专 业技术职务	药师	从事本专 业技术工作	13 年	免试范围	免试范围	申报何职 称	( 药学 ) ( 主管药师 )	有无同时或不同时申报其他系 列 ( 专业 ) 职称及其名称	无	无	无
已获得 / 级别合格证	成绩 / 分，属 / 倾向范围	考试时间	属 / 免试范围	已获得 / 个 模块合格证	属 / 政策倾向范围	专业实践能力考试 ( 考评结合专业填写 )	考试成绩	考试时间	考试时间	考试时间	考试时间	考试时间	考试时间
主要工作经历	2008. 07--2013. 07 广州市白云山制药总厂研发部技术员 2013. 07--至今 广东省药品检验所												

填写依据：关于印发《广东省医药行业专业技术人才职称评价改革实施方案》的通知  
对照职称评价方案对应条款内容，结合自身满足的条件填写，条款序号务必准确!!! 其中申报初  
级（药师或中药师）应同时具备专业技术工作经历(能力)和业绩成果条件第（二） 1、2、3、4 项。

本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第 (二) 1、3 项、 业绩成果条件第 (三) 1 项之规定，主要理由(注明时间、项目内容(含效果、评价、 获奖情况等)及个人完成量、所起作用或排名):	符合 (二) 1 项: 2019 年以项目主要完成人完成了《XXXX》科研项目..... 符合 (二) 3 项: 2018 年作为主要编写者编写技术规范《XXXX》，实施中取得显著效益..... 符合 (三) 1 项: 2019 年以项目主要完成人完成了《XXXX》项目，获得市（厅）级科技成果奖，..... 其他业绩: .....
---	---

以上业绩内容请归纳总结，简明扼要，切勿详尽叙述

内容须与系统填写保持一致，系统有字数限制，建议先填写系统，然后复制粘贴至此表

本人对负面工作的说明:  
无任何负面工作的情况

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)
XXXX		第一	XXX	XXX	XXX
XXXXXXXXXXXXX		独立			
内容、顺序应与《评审表》第 9、10 页相同					

公示期: XXXX 年 XX 月 XX 日至 XXXX 年 XX 月 XX 日, 公示期间  
未收到任何投诉举报。

公示时间、内容应与《评审表》第 13 页相同

单位审核评价意见字数不少于 150 字

此评价意见应与《评审表》第 12 页单位综合评价意见相同

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。	单位审核评价意见
申报人签名: 亲笔签名	单位负责人签名:
年 月 日	年 月 日
公章	公章

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

单位负责人签名:	学科组人数	到会人数	同意票	不同意票	专业学科组评审情况	到会人数	同意票	不同意票

说明: 1、此表由申报人填写后, 经单位审核盖章 (高级一式 20 份、中级一式 10 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上评审结果, 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