单位推荐情况表（大学医院）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | | |  | | | | | | |
| 报 评 情 况 | | | | | | | | | |
| 高校教师系列：共 人，其中教授 人；副教授 人；讲师 人；  自然研究系列：共 人，其中研究员 人；副研究员 人；助理研究员 人；  教育管理系列：共 人，其中研究员 人；副研究员 人；助理研究员 人；  合计 人 | | | | | | | | | |
| 其中 | 人才引进 |  | | 学历破格 |  | 资历破格 |  | 重新申报 |  |
| 申报材料审核情况 | | | | | | | | | |
| 我单位采取 方式对申报材料进行审核，审核结果： | | | | | | | | | |
| 推 荐 情 况 | | | | | | | | | |
| 1.按照核准的结构比例推荐；  2.认真审核申报人员思想政治表现情况、岗位情况、资历情况，继续教育、学历学位、已取得职称证书、业绩、考核等提交材料的真实性；  3.严格按照规定程序、条件推荐人选；  4.推荐结果公示，接受群众监督。  负责职称工作人员： （签名）  人事部门负责人： （签名）  主管人事领导： （签名） 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |