附件1

重庆市事业单位工勤技能人员转岗申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | | | | 出生年月 | | |  | （1寸彩色  免冠照片） | | |
| 年 龄 |  | | 民 族 | | | |  | | | | 政治面貌 | | |  |
| 学 历 |  | | 专业技术职务  任职资格 | | | |  | | | | 取得资格  时间 | | |  |
| 现单位名称 |  | | | | | | | | | | 进入本单位  时间 | | |  |
| 现聘岗位 | 管理岗位 | | | | | | | 专业技术岗位 | | | | | 工勤技能岗位 | | | | |
| 等级 | | | 聘用时间 | | | | 等级 | | 聘用时间 | | | 等级 | | | 聘用时间 | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 拟转岗位 | 管理岗位 | | | | | | | | | | | | 专业技术岗位 | | | | |
| 等级 | 领导 | | | | 党群 | | | 其它 | 对应岗位  空缺数 | | | 等级 | | 对应岗位  空缺数 | | |
|  |  | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |
| 现工作单位  近五年年度  考核结果 | 符合2018年转岗年度考核条件 | | | | 2013年度 | | | 2014年度 | | | | 2015年度 | | 2016年度 | | | 2017年度 |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 符合2019年转岗年度考核条件 | | | | 2014年度 | | | 2015年度 | | | | 2016年度 | | 2017年度 | | | 2018年度 |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 所在单位  及纪检监察  机构意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区县（自治县）主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区县（自治县）人力社保部门  或市级主管  部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人力社保  部门核准意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：现聘工勤岗位任职时间，应从取得相应技能等级证书后正式聘用时间起算。