**附件：**

**档案专业技术人员主要业绩材料核查联签表**

**用人单位（公章）： 县（市、区）人社部门或市直主管部门（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  | **工作单位** |  | **评审依据学历** |  |
| **现专业技术职称及取得时间** |  | **申报专业技术职称** |  | **申报方式** |  | **破格方式** |  |
| **近5年年度考核结果** |
| **2019** |  | **2020** |  | **2021** |  | **2022** |  | **2023** |  |
| **代表性成果情况** |
| **类别** | **取得时间** | **成果名称** | **等级** | **位次** | **批准机关** | **批准文号** | **审查人（签字）** |
| **获奖** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **类别** | **取得时间** | **成果名称** | **等级** | **位次** | **批准机关** | **批准文号** | **审查人（签字）** |
| **课题** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **取得时间** | **成果名称** | **专利类别** | **位次** | **批准机关** | **申请号** | **审查人（签字）** |
| **专利** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **类别** | **取得时间** | **成果名称** | **出版社** | **位次** | **期刊主管或主办部门** | **查询网址** | **审查人（签字）** |
| **论文****著作** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **类别** | **取得时间** | **成果名称** | **等级** | **位次** | **批示或证明** | **查询网址或批准文号** | **审查人（签字）** |
| **其他** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **符合档案专业高级职称申报条件的，县(市、区）人社部门或市直主管部门审核人签名：** |

**说明：1.用人单位负责审查申报材料的合法性、真实性、完整性和有效性，单位审查人要对申报人提供的材料逐项审核签字。**

 **2.县（市、区）人社部门或市直主管部门要对用人单位呈报的申报材料进行核查、复审，符合申报条件的确认签字。**

 **3.专利申请号需到网上查询。**