附件2

重庆市事业单位专业技术二级岗位拟申报人选一览表

市属高校、委直属单位（盖章），市级主管部门（盖章）： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 行政职务 | 学历学位 | 所学专业 | 毕业时间 | 毕业院校 | 参加工作时间 | 正高级专业技术职务资格取得时间 | 正高级专业技术职务聘任时间 | 符合岗位申报条件情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填报人： 联系电话：