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：