**朔州市教育系统事业单位高、中级职称评审年度申报名额核准申请表**

单位名称（公章）： 单位类别： 核准年度：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位专业技术岗位设置核准情况 | | | | | | | | | | | | |
| 编制总数 | | 实有人数 | | 专业技术岗位总数 | | | 各等级岗位数 | | | | | |
| 副高级 | | 中级 | | 初级 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 岗位使用情况 | | | | | | | | | | | | |
| 已聘用岗位数 | | | | | 空缺岗位数 | | | | 当年申报推荐申请数 | | | |
| 副高级 | | | 中级 | | 副高级 | | | 中级 | 副高级 | | | 中级 |
|  | | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 申  报  单  位  意  见 | 同意申报。  单位负责人（签字）：  公 章  年 月 日 | | | | 教审  育核  部意  门见 | 经审核，同意该单位本年度申报推荐高级教师 名、一级教师 名。  经办人（签字）：  公 章  年 月 日 | | | 人核  社准  部意  门见 | 在岗位结构比例内，核准该单位本年度申报推荐高级教师 名、一级教师 名。  经办人（签字）：  公 章  年 月 日 | | |

**朔州市教育系统事业单位基层高、中级职称评审年度申报名额核准申请表**

单位名称（公章）： 单位类别： 核准年度：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基层专业技术岗位设置核准情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 编制总数 | | | 实有人数 | | 专业技术  岗位总数 | | | 基层专业技术  岗位总数 | | 基层各等级岗位数 | | | |
| 副高级 | | | 中级 |
|  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 基层岗位使用情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 已聘用基层岗位数 | | | | 空缺基层岗位数 | | | | | 当年基层申报推荐申请数 | | | | |
| 副高级 | | 中级 | | 副高级 | | | 中级 | | 副高级 | | | 中级 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| 申  报  单  位  意  见 | 同意申报。  单位负责人（签字）：  公 章  年 月 日 | | | 教审  育核  部意  门见 | | 经审核，同意该单位本年度申报推荐基层中小学高级教师 名、基层中小学一级教师 名。  经办人（签字）：  公 章  年 月 日 | | | 人核  社准  部意  门见 | | 在岗位结构比例内，核准该单位本年度申报推荐基层中小学高级教师 名、基层中小学一级教师 名。  经办人（签字）：  公 章  年 月 日 | | |