编号：

海南师范大学

专业技术资格评审表

（实验系列专用）

单 位 ： 化学与化工学院

姓 名 ： 王丽思

现任专业

技术职务 ： 经济师 中级

申报专业 ： 化学

申报资格 ： 实验师

联系电话 ：

填表时间： 2020 年 10月 26日

填表说明

1.本表供本校专业技术人员评审专职思政系列专业技术资格时使用。１—10页由被评审者填写，第4页中思想品德鉴定和师德师风表现由所在单位填写并盖章，第6页“学院审核情况”由学院填写审核意见。11—12页由基层评审工作委员会或职称办填写。填写内容应经人事部门审核认可，编号由人事（职改）部门统一编制。

2.年月日一律用公历阿拉伯数字填字。

3.“相片”一律用近期一寸正面半身免冠照。

4.“毕业学校”填毕业学校当时的全称。

5.晋升形式：正常晋升或转评。

6.申报资格名称：实验师、高级实验师。

7.聘任年限应足年，按“5年6个月”格式填写，一年按12个月计算，如2017年3月起聘，到2018年12月，任职年限就只有一年10个月，不到二年。

8.学年及学期表达：如2017-2018(一)、2015-2016(二)。

9.如填写表格内容较多，可自行增加行，没有内容的表格可删减行，但至少保留表头及一行，不可全删除。

**基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 王丽思 | 性别 | 女 | 出生年月 | 19820226 | 政治面貌 |  | 相片 |
| 教师资格证种类及学科 |  | 身份证号码 |  |
| 最高学历毕业院校 | 吉林农业大学 | 学历学位 | 硕士研究生 | 所学专业 | 药用植物学 |
| 现工作单位 | 海南师范大学 | 参加工作时间 | 200903 | 任教学科 |  | 晋升形式 | 转评 |
| 取得现专业技术资格及时间 | 经济师2012年12月 | 申请学科组名称 | □人文🗹理工 □艺体外□学科 □实验 □思政 | 外语成绩 |  |
| 现任专业技术职务聘任时间及聘任单位 |  | 聘任年限 | 年 个月 | 职业资格证书 |  |
| 申报专业 | 化学 | 申报资格名称 | 实验师 |
| 任现职以来获得省级以上荣誉情况 |  |
| 破格申请条件(正常及转评不填) | 符合条件 ： |
| 学习培训经历（包括参加学历学位教育、继续教育、培训、国内外进修等） |
| 起止时间 | 学习形式 | 学习单位名称 | 学习院系及专业 | 毕(结肄)业 | 国内外 | 证明人 |
| 2013-2020 | 线上继续教育 | 辽宁省食品药品监督管理局人事处 | 执业药剂师（中药） | 合格 | 国内 | 无 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |
| 起 止 时 间 | 单 位 | 从 事 何 专 业技 术 工 作 | 职 务 |
| 2009年7月—2011年11月 | 沈阳医联信海药业有限公司 |  | 产品专员 |
| 2011年3月—2011年8月 | 中智上海技术合作公司 |  | 产品专员 |
| 2011年12月—2012年8月 | 医讯通信息科技有限公司 |  | 产品专员 |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |
|  年 月— 年 月 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 基本条件 |
| 思想品德鉴定及师德师风表现 | 该同志在思想上严于律己，时时以一个人民教师的身份来约束自己，鞭策自己，热爱党，热爱人民，坚持党的教育方针，忠诚党的教育事业。在工作中面向全体研究生，重视学生的个性发展，耐心细致做好各项工作。积极参加学院组织的各种学习会议和文体活动，努力提高自己的综合素质。服从领导的工作安排，积极配合学校各种工作，按时完成学校安排的各项任务。分党委书记签名（盖章）： 年 月 日 |
| 任现职以来的考核结果(高级职称至少填五年） | 2019年 合格 |
| 是否存在延迟申报情况 | □否 | □是，因 延迟申请 年。 |

|  |
| --- |
| **业务条件** |
| 业务条件（1）情况 |  |
| 业务条件（2）情况 |  |
| 业务条件（3）情况（如有教学明细填入下表） |  |
| 业务条件（4）情况 |  |

|  |
| --- |
| **业务条件（3）任现职以来教学工作情况** |
| 学年、学期 | 课程名称 | 班级名称 | 课堂时数 | 评价等级 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学院审核业务条件情况 | 学院负责人签名（盖章）： 日期： |

|  |
| --- |
| **任现职以来的科研业绩情况** |
| 科研业绩条件（列出本人符合的条款） | 必备条件 | ①② |
| 任选条件 | ①②③④⑤ |
| **必备条件之① 纵向科研项目** |
| 序号 | 项目名称 | 批准号 | 项目来源 | 立项时间 | 立项经费（万元） | 是否主持 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **必备条件之② 发表学术论文** |
| 以第一作者（或通信作者）发表论文总数： 篇，其中：A类 篇，B类 篇，C类 篇，D类 篇 |
| 序号 | 成果名称 | 刊物名称，发表时间和刊期 | 刊物级别 | 转载情况 | 检索证明（有或无） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **任选条件之① 出版学术著作** |
| 序号 | 成果名称 | 类别 | 合（独）著译及排名 | 出版社和出版时间 | CIP核字号 | 总字数（万字） | 个人撰写字数（万字） | 检索页（有或无） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **任选条件之② 科研成果奖** |
| 序号 | 获奖成果名称 | 成果类别 | 奖励名称 | 获奖等级 | 获奖时间 | 第几完成人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **任选条件之**③ **社会服务效益（经费）** |
| 序号 | 项目（成果）名称 | 项目来源 | 时间 | 是否主持 | 到账经费（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **任选条件之**④**获授权国家发明专利** |
| 序号 | 报告名称 | 采纳部门（或领导批示） | 采纳时间 | 级别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **任选条件之**⑤ **研究报告** |
| 序号 | 报告名称 | 采纳部门（或领导批示） | 采纳时间 | 级别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 本人专业技术工作述评（限1800字） |
| 本人承诺： 签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 各基层专业技术评审工作委员会审核推荐意见 | 依据《海南师范大学教师系列专业技术职务评审管理办法（暂行）》（海师办[2018]99号文规定，经鉴定审核， 同志的申报材料真实完整，并经 年 月 日至 月 日公示无异议，同意推荐其参评 专业技术资格职称。材料审核人： 学院院长签字（盖章）： 年 月 日 |
| 同行专家评审代表作名称（个人填写） | 代表作1名称：代表作2名称： |
| 外审结论 | 同意 票，不同意 票。 |
| 学校职称办预审意见：审 核 人： 负责人： （加盖单位公章）审核日期： |
| 申请人答辨情况： 学科评议组组长签名： 年 月 日 |
| 学科评议组意见：专家签名： 日期： |

评 审 审 批 意 见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评 审 组 织 意 见 | 总人数 | 参加人数 | 表 决 结 果 | 备注 |
|  |  | 赞成人数 |  | 反对人数 |  |  |
| 评委会 评审机构主任签字： 公 章 年 月 日 |
| 公 示 结 果 |  公 章 年 月 日 |
| 学 校 核 准 意 见 | 公 章负责人： 年 月 日 |