中共山东省委组织部山东省人力资源和社会保障厅

关于做好事业单位专业技术二级岗位人选申报认定工作的通知

鲁人社办发〔2017〕60号

各市党委组织部、政府人力资源社会保障局，省直各部门（单位），各高等院校：

为做好事业单位专业技术二级岗位人选申报认定工作，根据省委组织部、省人力资源社会保障厅《山东省事业单位专业技术二级岗位设置管理办法》（鲁人社发〔2016〕32号）（以下简称《办法》）要求，现就有关事项通知如下：

一、标准条件

各级、各部门（单位）要严格按照《办法》规定的标准条件，严格审核把关，对符合条件的人选，及时按规定程序申报推荐。

二、申报程序

（一）个人申请。符合申报条件的专业技术人员填写《山东省事业单位专业技术二级岗位推荐人选申报表（直接申报认定）》（附件1），并提供相关材料。

（二）单位审核。申报人选所在事业单位组织对申报人选的资格条件进行审查。推荐上报前，申报人选所在单位将人选名单及其《山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐人选基本情况一览表（直接申报认定）》（附件2）等申报人选材料，在本单位显要位置张贴公示5个工作日（不含休息日及节假日），同时采取在本单位门户网站、内部局域网等多种易于周知的方式公示。公示期间无异议或有异议经核实不影响推荐的，方可上报。

（三）逐级上报。按照人事管理权限，申报人选由事业单位或有关部门逐级推荐至设区的市人力资源社会保障局或省直主管部门（单位）。

三、申报材料要求

对符合直接申报认定专业技术二级岗位条件的人选，各单位要按照干部人事管理权限，将以下材料报送省人力资源和社会保障厅。

（一）推荐函（1份）

1.内容包括申报人选情况、主要工作实绩（涉密人员要加以注明）、公示情况（包括公示时间、地点、内容、方式、结果）等内容。推荐函正式行文报送，并注明联系人、单位及联系方式（包括：办公电话、传真电话、手机号和电子邮箱）。

2.推荐函附《山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐人选“六公开”监督卡（直接申报认定）》（附件3），须由拟申报人选所在单位全体专业技术人员或专业技术人员代表、单位人事部门主要负责人、单位负责人签名。

（二）《山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐人选基本情况一览表（直接申报认定）》一式1份，同时报送PDF格式电子版一份。

（三）《山东省事业单位专业技术二级岗位推荐人选申报表（直接申报认定）》一式1份，同时报送PDF格式电子版一份。

（四）加盖推荐部门（单位）公章的《山东省事业单位专业技术二级岗位推荐人选情况汇总表（直接申报认定）》（附件4）一式1份。

（五）其他证明材料

1.国家“千人计划”、“万人计划”、“泰山学者攀登计划”在管理期内的相关材料。

2.兼职人员需提供《事业单位专业技术岗位兼职审批表》原件及复印件。

3.网上公示的截图证明和张贴公示公告的图片。

申报推荐材料统一使用A4纸双面印制，附件材料目录（附件5）置前，单独成册。

三、相关要求

（一）符合直接申报认定条件的，各级、各部门（单位）应及时按隶属关系逐级报送相关材料，经省委组织部、省人力资源社会保障厅核准并发文公布后，按规定组织聘用。

（二）各级各部门（单位）要严格把关，认真负责地做好相关材料的审查工作，按规定对符合条件人员按程序进行公示，接受社会监督。

（三）对发现在工作中违反有关政策规定及弄虚作假、营私舞弊的直接责任人员及其有关部门（单位）相关责任人员，将按有关组织人事纪律严肃查处。

联系人及联系方式：周刚 （0531）82957607

冯海涛 （0531）86118347，86902283（传真）

邮箱：sd86902283@126.com

通讯地址：济南市解放东路16号山东省人力资源和社会保

          障厅1117房间

邮编：250014

附件：1.山东省事业单位专业技术二级岗位推荐人选申报表（直接申报认定）

2.山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐人选基本情况一览表（直接申报认定）

3.山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐人选“六公开”监督卡（直接申报认定）

4.山东省事业单位专业技术二级岗位推荐人选情况汇总表（直接申报认定）

5.山东省专业技术二级岗位申报推荐人选基本情况附件材料目录（直接申报认定）

  中共山东省委组织部   山东省人力资源和社会保障厅

             2017年6月30日

附件2

山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐人选基本情况一览表（直接申报认定）

推荐单位（盖章）： 2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  年 月 日 | 推荐顺序（位次/人数） |  | 学历 |  | 学位 |  | 工作单位 |  | 现聘专业技术岗位 |  | 是否兼职 |  |
| 符合申报评审专业技术二级岗位条件（如果符合多项，请分别填写） |  | 申报类别 |  |
| 主 要 业 绩 | 成果奖励或科技项目情况 | 发表或出版的主要论文、著作、作品等 |
|  | 成果奖励或科技项目名称 | 获奖（承担项目）时间 | 类 别 | 等级 | 位次/人数 | 题 目 | 出版或发表时间 | SCI\EI\ISTP收录或出版社名称或发表刊物名称 | 影响因子 | 位次/人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 个人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。 个人签字： 年 月 日 | 单位意见：本单位已对提供的申报材料逐一审核，真实准确，同意推荐。  单位盖章： 年 月 日 | 主管部门（推荐单位）意见：本单位已对提供的申报材料逐一审核，真实准确，同意推荐。 单位盖章： 年 月 日 |

注：1.此表由单位人事（人力资源）管理部门填写（缩放至A4纸张打印）一式1份，须加盖推荐部门（单位）公章，报送省人力资源社会保障厅事业单位人事管理处；

2.表中“申报类别”系指自然科学理论研究（主要是大学和科研院所的基础研究）、工程技术研究与推广、农业技术与推广、医药卫生技术、基础教育职业教育、文化艺术体育新闻出版、哲学与社会科学（主要是大学

 和科研院所的基础研究）七个专业分类；

 3.表中“空白项目”填“无”，不许空项。请确保所有内容填写在当前页内，不得超出本页，不得另附纸。

附件1

山东省事业单位专业技术二级岗位

推荐人选申报表

(直接申报认定)

|  |
| --- |
| 姓 名  |
| 工作单位  |
| 推荐部门（单 位） 申报类别  |

山东省人力资源和社会保障厅制

二○一七年 月

填 表 说 明

1、本表由本人、所在单位及主管部门的组织人事（人力资源）或干部部门负责填写。

2、本表用标准**A4**纸双面打印，字迹要清楚，无项目内容的填“无”。

3、申报类别，按自然科学理论研究（主要是大学和科研院所的基础研究）、工程技术研究与推广、农业技术与推广、医药卫生技术、基础教育职业教育、文化艺术体育新闻出版、哲学与社会科学（主要是大学和科研院所的基础研究）7类填报。

单 位 情 况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 编制数量 |  | 人员数量 |  | 岗位设置数量 |  |
| 正高岗位 | 设置数量 |  | 专业技术二级岗位已聘用人数 |  |
| 聘用人数 |  |
| 院、系、研究所、教研室等拟设岗机构名称 |  |
| 专业技术二级岗位设置条件优势 |  |

个 人 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 粘贴1寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | 参加工作时间 |  |
| 入党时间 |  | 党 内 职 务 |  |
| 行政职务 |  | 正高岗位聘用起始时间 |  |
| 专业技术职务资格 |  | 现聘专业技术岗位及时间 |  |
| 籍 贯 |  | 联系方式 | 办公电话：传 真：手 机： |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学历学位 |  | 从事专业 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 工作简历及主要社会兼职 |  |
| 主要业绩、成果情况 |  |
| 本人保证以上所填内容属实。 签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  单位盖章： 负责人签字： 年 月 日 |
| 主管部门意见 |  单位盖章： 负责人签字： 年 月 日 |
| 设区的市人力资源和社会保障局意见 |   盖 章： 负责人签字： 年 月 日 |

附件3

山东省事业单位专业技术二级岗位申报推荐

人选“六公开”监督卡（直接申报认定）

推荐人选所在单位(盖章)： 年 月 日

推荐人选姓名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业技术人员总数 |  | 实际申报人数 |  | 推荐人选数量 |  |
| “六公开”内 容 | 1．公开推荐选拔范围 4．公开推荐选拔程序2．公开推荐选拔条件 5．公开推荐人选名单及排序3．公开推荐选拔数量 6．公开推荐人选的评审材料 |
| 如果认为单位做到了上述要求，请在下面栏目中签名 |
| 专业技术人员代表 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 未签名人员及原因 |  |
| 单位人事部门负责人 |  |  |  |  |
| 单位领导 |  |  |  |  |

备注：1．专业技术人员总数少于15名的，由全体专业技术人员签名，未签名人员须列出名单并填写原因；超过（含）15名的，须推选出不少于15名的代表签名。

2．此卡报省人力资源社会保障厅和推荐单位主管部门各1份。

 3．如违反“六公开”，请向本部门（单位）人事部门或本级人力资源社会保障部

 门反映，或邮寄至：济南市解放东路16号山东省人力资源和社会保障厅事业单位人事管理处。

附件4

山东省事业单位专业技术二级岗位

推荐人选情况汇总表（直接申报认定）

 单位名称 主管部门（单位） 设区的市人力资源社会保障局

（盖章）： （盖章）： （盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 出生年月 | 现聘专业技术岗位等级 | 聘现岗位时间 | 是否兼职人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件5

山东省专业技术二级岗位申报推荐人选

基本情况附件材料目录（直接申报认定）

（样本）

姓名: 工作单位:

一、身份证复印件、专业技术职务资格证书、专业技术职务聘书、行政职务任命文件、无行政职务证明、事业单位专业技术岗位兼职审批表、网上公示截图证明和张贴公示公告的图片。

二、获奖证书……………………………………………………页码

1.

2.

三、发表论文或著作……………………………………………页码

1.

2.

四、SCI、EI、ISTP收录检索证明……………………………页码

1.

材料审查人（签字）：

工作单位负责人（签字）： 推荐单位（公章）：