附件3

河南省事业单位专业技术二级岗位申报人员名册表

主管部门或省辖市人事综合管理部门：（盖章） 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主管部门 | 单位 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 正高级资格取得时间 | 正高级岗位聘任时间 | 聘任正高级岗位年限 | 聘任三级岗位年限 | 申报条件 |
| 第9条条件 | 第10条条件 | 第11条前12款条件 | 第11条第13、14款条件 |
| 1 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 2 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 3 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 4 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 5 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 6 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 7 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 8 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 9 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |