新冠肺炎疫情防控一线专业技术人员

申报职称优惠政策申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | | 最高学历 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | | 从事本专业工作年限 | | | | |  |
| 现有职称 | | |  | | | 现有职称取得时间 | | | | |  |
| 报考级别 | | |  | | | 报考专业 | | | | |  |
| 防疫工作日期 | | |  | | | 防疫工作地点 | | | | |  |
| 优惠政策 | | | 申请提前一年报考职称 □ | | | | | | | | |
| 获得省部级表彰申请直接报考（附相应证明材料） □ | | | | | | | | |
| 单位  人事  部门  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | 县市区卫健局人事职改部门  意见 | | （公章）  年 月 日 | | |

注：此表为防疫一线人员（以国家卫生健康委核准的《湖南省新冠肺炎疫情防控一线医务人员和防疫工作者工作情况统计表》为准）申报职称填写，所有复印件均需所在单位人事部门、县市区卫健局人事职改部门签署意见并加盖公章，此表与相关报考材料复印件一并上交，凡属防疫一线人员但未提交此表者，不享受“申报职称可提前一年或直接申报”的优惠政策。