附件10

重庆市职称破格申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 何时何校何专业毕业 |  |
| 何时取得何专业职称 |  | 破格申报职称 |  |
| 满足何条破格条件 | 符合《×××××申报评审条件》（渝职改办〔××××〕×××号）第×条第×款。 |
| 符合破格条件的佐证业绩成果 |  |
| 所在单位意 见 | （公章）：年 月 日 | 区县主管部门或人事代理机构意见 | （公章）：年 月 日 |
| 区县人力社保(职改)部门或市级主管部门意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 说明 | 本表须提交一式2份，并附相关破格材料2份。审核部门留存1份，进入申报材料1份。 |