专业技术资格评审申报表

单 位：（盖章）

姓 名：

项 目：

现任专业技术职务：

申报专业技术任职资格：

执教方向（请在相应类别内选一项打钩）：

1.竞技体育 □

2.体能 □

3.群众体育 □

联系（表格审核）人：

联系电话：

填表时间： 年 月 日

江苏省专业技术人员职称（职业资格）工作领导小组办公室制

个人承诺书

本人申报 系列 专业（学科）

 资格。现承诺本人在表中所填写的内容及所提供的参评材料均是真实准确的。如有任何不实或隐瞒，愿按专业技术资格评审的有关规定接受处理。

 承诺人（签字）：

 日 期： 年 月 日

填表说明

1．本表供评审专业技术资格使用，一式4份。

2．填表内容应真实、准确、具体，并按表页下“注”的要求填写。表内填写不下时，可另加附页，并装订入内。

3．本表一律用A3纸小册子方式打印，对折后用骑马钉方式装订，不得放大或缩小。

基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现 名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 相片 |
| 曾用名 |   | 出生日期 | 年 月 日 |
| 参加工作时间 |  年 月 | 任教练时间 |  年 月 |
| 身体状况 |   |  |
| 最高学历 | 毕（肄、结）业时间 | 学 校 | 专 业 | 学 制 | 学 位 |
|   |   |   |   |   |
| 现为何级教练、审定时间（现有职业资格及取得时间） |   | 现职务聘任时间 |   |
| 现（兼）任行政职务及任职时间 |   |
| 何时何地参加何党派、任何职务 |   |
| 参加何种学术团体、任何种职务有何社会兼职 |   |
| 懂何种外语、考试或考核成绩 |   |
| 何时取得何级教练员岗位培训合格证书 |   |

主要工作经历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单 位 | 从事何专业技术工作 | 职 务 |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |

代表性成果、学术交流

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文、著（译）等代表性成果情况 | 名 称 | 发表、登载的刊物名称或宣读、交流的会议名称及时间 | 合（独）著、译 | 获何等奖励 |
|  |  |  |  |
| 进行国内、国际技术交流或讲学情况 | 时间、地点 | 名称、对象、范围 | 讲授时间（小时） |
|  |  |  |

业绩情况表1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所训练人员（队伍）参加比赛所取得的成绩 | 运动员姓名或队名 | 训练时间 | 主管（独立）或协助 | 运动员（队）比赛成绩 |
|  |  年 月- 年 月 | 主管□/协助□ | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  |  年 月- 年 月 | 主管□/协助□ | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  |  年 月- 年 月 | 主管□/协助□ | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  |  年 月- 年 月 | 主管□/协助□ | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  |  年 月- 年 月 | 主管□/协助□ | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
| 注：训练时间请填写申报人对训练人员（队伍）的训练起止时间，需要具体到月。对训练人员（队伍）的训练时间应前后一致，前后不一致的不予采用。 |
| 省(市）体育局职能处室意见 |  公章 负责人： 年 月 日 |

注：执教竞技体育、体能的教练员填报此表须由省体育局竞技体育处、青少年体育处出具审核意见。执教群众体育的教练员填报此表须由省体育局群众体育处出具审核意见。

业绩情况表2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 向上级训练组织输送队员情况 | 输送总人数 |  | 越级输送人数 |  | 转项输送人数 |  |
| 队员 | 训练时间 | 输送到上级训练组织情况 | 比赛成绩 |
| 输送时间 | 上级训练组织名称 |
|  |  年 月- 年 月 |  年 月 |  | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  | 年 月- 年 月 |  年 月 |  | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  | 年 月- 年 月 |  年 月 |  | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  | 年 月- 年 月 |  年 月 |  | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
|  | 年 月- 年 月 |  年 月 |  | 参赛时间： 年 月，参赛地点： ，比赛名称： ，比赛小项（级别）： 取得名次：第 名 |
| 注：1. 训练时间填写申报人对训练人员（队伍）的训练起止时间，需要具体到月。2.输送时间填写队到输送到省队、国家队的时间，需要具体到月。 |
| 省（市）体育局职能处室意见 |  公章 负责人: 年 月 日 |

注：执教竞技体育、体能的教练员填报此表须由省体育局竞技体育处、青少年体育处出具审核意见。执教群众体育的教练员填报此表须由省体育局群众体育处出具审核意见。

业绩情况表3

（仅限体能教练员填报）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 训练运动员达到体能锻炼标准统计情况 | 训练人数 |  | 达标人数 |
|   |  |   |
| 执教人员达到锻炼标准详细情况 | 主管训练的运动员姓名 | 训练时间 | 达标等级 | 达标时间 |
|  | 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- 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 |  |  年 月 |
|  | 年 月- 年 月 |  |  年 月 |
|  | 年 月- 年 月 |  |  年 月 |
|  | 年 月- 年 月 |  |  年 月 |
| 注：培训时间请需要具体到月。对训练人员（队伍）的训练时间应前后一致，前后不一致的不予采用。 |
| 省（市）体育局职能处室意见 |  公章 负责人: 年 月 日 |

业绩情况表4

（仅限群众体育教练员填报）

|  |  |
| --- | --- |
| 所执教人群范围 |  |
| 所执教人群数量 |  |
| 所执教人群体质和运动能力提升情况 |  |
| 社会效益其他方面 |  |
| 省（市）体育局职能处室意见 |  公章 负责人: 年 月 日 |

任现职以来考核情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 （ 任 期 ） 考 核 情 况 | 年 份 | 受聘专业技术职务（岗位） | 考核等次 | 考核单位 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

工作单位或人事档案管理单位核实情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位核实情况单位或人事档案管理 | 经核实，申报人所填内容及提交的材料属实。核实人（签字）： 单位（印章）日 期 日 期 |

组织意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市主管部门意见县、区职称部门或 |  盖章 年 月 日 | 意 见市、厅（局）人事职称部门 | 负责人签字： 盖章 年 月 日 |

评审、登记备案情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评 议 组 意 见专 业 ( 学 科 ) | 应到人数 |  | 实到人数 |  | 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
|  年 月 日 |
| 评 审 意 见评 审 委 员 会 | 应到人数 |  | 实到人数 |  | 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 经评审，该同志 具备 专业（学科） 资格。 评委会盖章 年 月 日 |
| 主管部门登记备案情况省、市、县或相应职称 | 盖章 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：“评审委员会评审意见”栏，应在“具备”前写明“已”或“不”。