附表5

山西师范大学专业技术三级岗位推荐人选汇总表

填报单位：（盖章） 学院负责人（签字）： 填报日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 现聘专业技术职务、等级 | 任职资格取得时间 | 聘用（任）时间 | 符合申报条件的具体情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |