|  |
| --- |
| 内蒙古农牧业科学院“双肩挑”岗位资格认定表单位： |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 提任正处级职务时间 |  | 提任副处级职务时间 |  |
| 现聘任专业技术岗位等级 |  | 聘任时间 |  |
| 取得的最高专业技术职称 |  | 取得时间 |  |
| 最高学历 |  | 取得时间 |  |
| 本人意见 | 本人申请/不申请“双肩挑”岗位资格。  申请人签字（盖章）：  年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 |  审核人签名： 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 会议决定 | 分管组织人事工作负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 备注 | 　 |