

# 高等学校教师职称申报评审表

(        年)

学校名称\_\_\_\_\_

姓     名\_\_\_\_\_

工作部门\_\_\_\_\_

现任职称

(职业资格)\_\_\_\_\_

申报职称\_\_\_\_\_

申报学科\_\_\_\_\_

申报类型\_\_\_\_\_

填表时间\_\_\_\_\_

山 西 省 教 育 厅 监 制

## 填 表 说 明

一、本表适用于申报高等学校教授、副教授、讲师任职资格者。

二、本表由本人填写（不可打印），填写的内容要具体、真实，字迹要端正、清楚。用蓝黑墨水钢笔或碳素笔填写。

三、本人及所在单位须对填写内容审核确认，并对其真实性负责。凡由学校相关部门审核的均需加盖审核单位公章。

四、此表需用 A4 纸双面打印填写，左竖装订。装订须牢固，不得掉页（浆粘再加订，加订距左边缘不超过 10mm）。2-5 页如填写内容较多，可另加附页。

五、申报评审时须提交此表一式五份。在评审结束上级部门盖章后由申报人人事档案保管单位连同答辩书存本人档案一份。此表不退回申报人。

姓 名		性别		民族		近期免冠 照 片
出生年月		参加工 作时间		高校 教龄		
行政职务		高校教师 资格证号				
人事档案 管理单位			身份证号			
现职称及 取得时间		评审 机关			聘任 时间	
申报职称		申报类型			正常晋升 ( ) 破格 ( ) 高讲过渡 ( ) 转评 ( )	
现从事专业			研究方向			
现(兼)任 行政职务及 任职时间						
申报学科 (一级)			申报学科 (二级)			
参加何学 术团体及 社会兼职				何时何地 加入何党派 任何职务		
学历情况	学历	毕业学校及专业和学制			毕业时间	学 位
第一学历 (指中专、 专科、本科)						
最后学历 (学位)						
国内外留 学、进修的 学校、时间 和内容						
何时何地 受何奖励 处 分						

## 参加工作以来主要经历

自何年月	至何年月	在何单位任职或学习	证明人

## 个人总结

(任现职称以来思想政治、师德表现, 教学、科学研究等方面工作及履行岗位职责情况)

--

### 任现职称以来完成教学工作量情况

何年何月至 何年何月	讲授课程名称及承担其它教学任务	授课 班级	学期 时数	备 注

校（院）教务处审核（负责人）：

（公章）

年 月 日

### 系（院）全面审核意见

（包括思想政治条件、师德、业务水平，指导青年教师情况、对学科、学位建设的贡献）

系主任签字：

（公章）

年 月 日

### 任现职称以来主要教研、科研成果目录

日期	教研科研项目	本人承担任务	完成任务及 获奖情况

### 高职院校专业课教师企业或社会实践经历

(仅限高职院校助教晋升讲师填写)

时 间	企业或社会实践单位	岗位及工作任务
年 月 - 年 月		
年 月 - 年 月		

### 任现职称以来发表论文、著作、教材情况

(在外文期刊发表的用中文注释)

论文或著作题目	刊物或出版社名称、 发表时间及期号	刊物主办单位	本人承担部分(注明是一作或独 著、合著,字数以万为单位计) 及核心期刊收录情况

## 任现职称以来发表论文、著作、教材情况

(在外文期刊发表的用中文注释)

论文或著作题目	刊物或出版社名称、 发表时间及期号	刊物主办单位	本人承担部分(注明是一作或独 著、合著,字数以万为单位计)

学校(院)科研部门审核(负责人):

(公章)

年 月 日

年度教学科研业务水平、工作能力及任职期满考核结果

自何年月	至何年月	考核结果

任职期满考核结果

考评组负责人（签名盖章）：

年 月 日

答 辩 情 况

答辩时间：  
 答辩成绩：  
 等 次：

校（院）职称办主任（签章）：

年 月 日

校（院）教学指导委员会意见

负责人签章：

年 月 日



### 市或主管省直厅局人事部门审核意见

(省教育厅管理的高校在编人员不填此栏, 聘用人员由人事档案存放部门签章)

负责人签章:

(公章)

年 月 日

### 学校教师职称评审委员会学科评议组评审意见

学科评议组组长 (签名):

年 月 日

评委总人数	实际参加人数	同意人数	不同意人数	弃权人数

学校教师职称评审委员会意见

评委会主任签章：

(公章)

年 月 日

评委总人数	实际参加人数	同意人数	不同意人数	弃权人数

# 专业技术职称申报材料真实性承诺书

本人申报专业技术职称，承诺所提供各种表格、相关证书、业绩成果、论文论著等全部材料（原件及复印件）均真实可靠。如有任何不实，愿按照《职称评审管理暂行规定》（人力资源和社会保障部令第40号）的有关规定接受处理。

最高学历证书编号：

最高学位证书编号：

申报人：

年 月 日

---

经审核，兹承诺我单位工作人员同志，所报材料属实。  
如有弄虚作假，愿承担相应责任。

单 位（盖印）

负责人（签名）：

责任人（签名）：

年 月 日