

2024 年度制药工程系列

专业技术资格评审申报材料

(技术员/助理工程师)

单 位： _____

姓 名： _____

现任专业
技术职务： _____

申报专业： _____ 制药工程

申报专业
技术资格： _____ 技术员/助理工程师

通讯地址： _____

本人电话： _____

目 录

1、个人综述报告	1
2、单位公示证明材料	2
3、职称申报个人诚信承诺	3
4、职称申报单位诚信承诺书	4
5、身份证复印件	5
6、毕业证、学位证证明材料	6
7、专业技术岗位聘用合同或劳动合同	8
8、社保清单	8
9、工作年限及年度考核合格证明	9
10、业绩成果证明材料	10
11、申报人认为应该提供的其他申报材料	10

1、个人综述报告

除介绍本人工作单位、工作经历、现任专业技术职称（资格）、学历资历等基本情况外，重点说明现职经历能力、业绩成果、学术水平、专业知识、专业能力、年度考核、参加继续教育及政治思想、职业道德表现等，要求技术员、助理工程师不少于 800 字。

2、单位公示证明材料

海口市职称申报材料公开展示

证 明

我单位 同志是已聘（在编、在岗或外聘）专业技术人员，其申报 2024 年度制药工程系列专业技术资格评审技术员/助理工程师/工程师职称的所有材料已经本单位审查，所述各项内容完全属实，并于 年 月 日至 月 日在我单位经（会议、墙报）公开展示，公示结果无异议。

公示时间： 年 月 日至 月 日

公示地点：

公示结果：申报材料经公示反映真实可信，无异议。

此证。

人事负责人（签字）：

单位领导（签字）：

单 位（公章）：

年 月 日

注：未提交此件证明，评审办事机构不得受理送评。

3、职称申报个人诚信承诺

职称申报个人诚信承诺书

本人郑重承诺：

本人是_____单位_____（岗位、部门）工作人员，从事_____专业技术工作，所提供的表格、学历信息、任职资格、工作经历、学习培训经历、业绩（含论文、著作）等申报材料真实、有效，学术成果符合学术道德规范，无违法犯罪行为以及未受到党纪政纪处分。如存在弄虚作假、学术不端等行为，本人自愿承担相关处理的责任及后果。

承诺人（签名、捺印）：XXX

身份证号：XXX

XXXX 年 XX 月 XX 日

4、职称申报单位诚信承诺书

职称申报单位诚信承诺书

XXX（单位）郑重承诺：

XXX 是本单位现任职 XX 岗位人员，其申报材料的真实、有效，学术成果符合学术道德规范，该同志未存在违法犯罪行为以及受到党纪、政纪处分。如发现本单位违反规定程序推荐申报或弄虚作假等行为，自愿承担相关处理的责任及后果。

单位审核人签名:XXX

法人代表签名（单位行政公章）：

XXXX 年 XX 月 XX 日

5、身份证复印件



(1) 毕业证书复印件

(2) 学位证书复印件

(3) 教育部学历证书电子注册备案表 (示例模板)

6

(4) 中国高等教育学位在线验证报告（示例模板）

中国高等教育学位在线验证报告	
更新日期：2023年8月15日	
姓名	
性别	女
出生日期	
获学位日期	2017年06月20日
学位授予单位	
所授学位	管理学学士学位
学科专业	人力资源管理
学位证书编号	
	
	
在线验证 	
①验证报告在线查验网址： https://www.chsi.com.cn/xlcx/bgcx.jsp	
②使用学信网App扫描二维码验证	
注意事项：	
1、报告内容如有修改，请以最新在线验证的内容为准。	
2、未经学位信息权属人同意，不得将报告用于违背权属人意愿之用途。	
3、报告在线验证有效期由报告权属人设置（1~6个月），其在报告验证到期前可再次延长验证有效期。	

 CHSI

7、专业技术岗位聘用合同或劳动合同

8、社保清单

您可以使用手机扫描二维码或访问网站<http://218.77.183.78:50013/form/> 验证此单据真伪，验证号码



养老保险历年实际缴费基数清单

个人编号: 单位名称: 公司 单位编号: 单位:元

姓名		养老账户类别				一般账户		身份证号					
年份	缴费月数	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月
2017	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2867.7
2018	8	3128.4	3128.4	3128.4	3128.4	0.0	0.0	0.0	0.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0
2019	12	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0
2020	12	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0	3453.0
2021	6	3669.6	3669.6	3669.6	3669.6	3669.6	3669.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
199201前实际缴费年限				0年0月		其中: 本省缴费年限0年0月, 外省缴费年限0年0月							
199201后实际缴费年限				3年3月		其中: 本省缴费年限3年3月, 外省缴费年限0年0月							
其他缴费年限				0年0月		其中: 本省缴费年限0年0月, 外省缴费年限0年0月							
定额缴费年限				0年0月		其中: 本省缴费年限0年0月, 外省缴费年限0年0月							
缴费总计年限				3年3月		其中: 本省缴费年限3年3月, 外省缴费年限0年0月							

参保机构: 海口市社会保险事业局

打印机构: 海口市社会保险事业局

打印方式: 自助

打印时间: 2021-07-19



备注:

- 1.该清单为我省从业人员在本省基本养老保险参保缴费基数(含外省已转入缴费记录,备注“转入”字样)。
- 2.参保单位为该参保人当前所属用人单位或最近缴费时间所属用人单位。
- 3.海南省社会保险业务电子专用章是我省各级社保经办机构对外业务统一指定电子印章,打印后黑色印章与红色印章效力相同。
- 4.若省内存在2个(含)以上有效个人编号的,需分别打印证明单据,请及时到最近缴费所属参保机构凭身份证件办理账户合并手续。
- 5.该清单有效期为30天。如需鉴定真伪,请自打印之日起30天内扫描左上方条形码(可输入单据验证码)进行甄别。若有疑议请向该证明单据显示的参保机构查询核实。

9、工作年限及年度考核合格证明

示例模板，仅供参考：

XXX 工作年限及年度考核合格证明

时间 (X年X月至X年X月)	部门	担任何职	年度考核结果
2019年1月-2019年12月	研发部	药品研发	合格
2020年1月-2020年12月	研发部	药品研发	合格
2021年1月-2021年12月	研发部	药品研发	合格
2022年1月-2022年12月	研发部	药品研发	合格

以上内容真实可靠，如有虚假，申报人员、单位人事部门及有关负责人员承担相关责任。

公司名称：（盖章）

年 月 日

10、业绩成果证明材料

业绩成果证明材料包含业绩成果个人综述、单位公示证明、业绩成果证明材料（包括但不限于获奖证书、业绩成果、科研成果、课题、成果鉴定书、重要技术报告、企业效益等证明材料）

11、申报人认为应该提供的其他申报材料等

没有可不提供

申报材料装订注意事项：申报材料一式两份，按上述顺序装订成册，页码可手动编写，每页盖申报单位公章，并用档案袋装袋，档案袋正面再用 A4 纸打印一份封面粘贴，未按要求装订装袋，不予受理。