

编号：_____

海南省 专业技术资格评审表

(2024 年度)

单 位： 海口市 XXX 制药有限公司

姓 名： 张三

现任专业
技术职务： 药品研发 (填现任专业技术职务)

申报专业： 制药工程

申报专业
技术资格： 技术员/助理工程师/工程师

通讯地址： 海口市美兰区蓝天路蓝天小区

邮政编码： 570101 电话： 1871234567

填表时间： 2024 年 09 月 10 日

中共海南省委人才发展局印制

填表说明

1. 本表供评审专业技术资格时使用。1—7 页由申报人填写。8—11 页由人事部门或评审机构填写。填写内容应经人事部门审核认可。编号由具备评审权的部门(单位)统一编制。
2. 填写内容要具体、客观、真实，字迹要端正、清楚，打印应使用国标仿宋体。年月日一律用公历阿拉伯数字填字。
3. “最高学历”的“毕(肄、结)业时间”，应明确是否毕业、肄业或结业；“懂何种外语，达到何种程度”，应写明掌握外语的读、写、听说及笔、口译能力。
4. “相片”一律用近期一寸正面半身免冠照。
5. “学校”填毕业学校当时全称。
6. 如填写内容较多，可另加附页。

基 本 情 况

姓 名	现 名	张三	性 别	男	民 族	汉	相 片
	曾用名		出 生 日 期	1990 年 01 月 01 日			
出生地	海南省海口市		身 体 状 况	健康			
参加工作时间		2013 年 7 月		现从事何种 专业技术工作	药品研发		
身份证件号		4600000000000011234					
最 高 学 历	毕（肄、结） 业 时 间	学 校	专 业	学 制	学 位		
本科	2013 年 7 月	海南大学	制药工程	四年制	工学学士		
现任专业技术职务（任职时间及 聘任单位）		2013 年 7 月至今，在海口市 XXX 制药有限公司担任药品研发（根据自身 实际情况填写，示例仅供参考）					
现任专业技术资格及取得时间与 审批机关		2018 年 12 月取得制药工程助理工程师（根据自身实际情况填写，示例仅 供参考）					
现（兼）任行政职务及任职时间		根据自身情况填写					
何时加入中国共产党（共青团） 任何职务		根据自身情况填写					
何时何地参加何种民主党派，任 何职务		根据自身情况填写					
参加何种学术团体，任何种职务 有何社会兼职		根据自身情况填写					
懂何种外语，达到何种程度		根据自身情况填写					
本人档案存放单位		根据自身情况填写		联系电话	1871234567		

学 习 培 训 经 历

(包括参加继续教育、培训、国内外进修等)

起 止 时 间	专业或主要内容	学 时 或学分	受 训 单 位	证 明 人
2021 年 06 月 11 日至 12 日	药物/器械临床试验质量管理规范 (GCP)培训班	16	海南食品药品管理职业技能培训中心	张三

注：此表应将每年继续教育的情况都填完整，继续教育证明材料附在申报材料里。

工 作 经 历

起 止 时 间	单 位	从 事 何 专 业 技 术 工 作	职 务
2013 年 7 月—至今	海口市 XXX 制药有限公司	药品研发	药品研发
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			

任现职后主要专业技术工作业绩登记

起 止 时 间	专业技术工作名称（项目、课题、成果等）	工作内容、本人起何作用（主持、参加、独立）	完成情况及效果（获何奖励、效益或专利）	成果鉴定机构及证明人
根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写

任现职以来完成教学工作情况

何年何月至 何年何月	讲 授 课 程 名 称 及 其 它 教 学 任 务	学 生 人 数	周 学 时 数	总 学 时 数	备 注
根据自身情 况填写	根据自身情况填写	根据 自身 情况 填写	根据 自身 情况 填写	根据 自身 情况 填写	根据自身情 况填写

著作、论文及重要技术报告登记

名称及内容提要	发表情况（出版社、杂志期号、学术会议名称）	合（独）著、译及排名	发表日期	获奖情况
根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写	根据自身情况填写

本人专业技术工作述评

本人专业技术工作述评不少于 200 字。

本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。（此段话必须本人手签）

本人签字：本人手签名

年 月 日

考核结果及鉴定意见

年度考核结果（填近三年档次）		优秀/合格/不合格（（单位根据实际考核情况填写）	
任 职 期 满 考 核 结 果（档 次）		优秀/合格/不合格（（单位根据实际考核情况填写）	
基层公示结果	经公示（公示日期为××年××月××日至××月××日），材料真实，同意上报。 （此项必须为人事部门手写） 人事部门负责人签名：		
单位鉴定意见（任职期满考核评语及对申报材料鉴定结论）	公章： 承办人： 主管领导： 年 月 日		

预 审 意 见 及 答 辩 情 况

评审办事机构预审意见（说明材料是否齐全、规范、真实，是否同意送评）：

公 章：

承办人：

负责人：

年 月 日

答
辩
情
况

专 家 组 组 长 签 名（签 章）：

年 月 日

专家评议组或同行专家意见

（除作概括评价外，须说明是正常晋升或破格晋升，专业理论水平、业务能力、任职业绩分别符合资格条件第几条第几款规定）

评审组专家签字：

年 月 日

评 审 审 批 意 见

评 审 组 织 意 见	总人数	参加人数	表 决 结 果				备注
			赞成人数		反对人数		
	评委会主任签字：评审办事机构公章： 年 月 日						
公 示 结 果	评审办事机构公章： 年 月 日						
具 备 评 审 权 的 部 门 （ 单 位 ） 核 准 意 见	单位公章： 单位负责人签字（签章）：年 月 日						