附件6

**同级改职人员审查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **最 高****学 历** | **毕、肄****业时间** | **毕业学校** | **专 业** | **文化程度** |
|  |  |  |  |  |
| **现技术职称** |  | **授予时间** |  |
| **现聘技术职务** |  | **聘任时间** |  |
| **原工作单位及岗位** |  |
| **现工作单位及岗位** |  |
| **拟评专业技术职称** |  |
| **改职****理由** |  |
| **基层****单位****意见** | **（盖章）** **年 月 日** | **主管部门****意见** |  **（盖章）****年 月 日** |
| **市地或****省直****主管****部门****意见** |  **（盖章）** **年 月 日** |