破格申报推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 破格申报人 |  | | | 性别 | |  | 出生日期 |  |  |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | 职 务 |  |
| 学历/学位 |  | | | | | | 现从事专业 |  |
| 现职称及  取得时间 |  | | | | | | 申报技术  水平 |  |
| 破格方式 |  | | | | | | | | |
| 专业技术  方面的  主要成绩 |  | | | | | | | | |
| 推荐理由 |  | | | | | | | | |
| 推荐人 | 姓 名 |  | 身份  证号 | |  | | | 现职称及  取得时间 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | 身份  证号 | |  | | | 现职称及  取得时间 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 所在单位  意见 | 同意破格。  单位（公章）：  单位负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |

**推荐人身份证、职称证明复印件**