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**