

株洲市药学专业（非临床单位）职称改革工作领导小组文件

株药职改办〔2022〕1号

关于首次全市药学专业（非临床单位）中初级 职称评审材料报送有关事项的通知

市局机关相关科室、局属单位，有关非临床医药单位：

根据《湖南省药学专业（非临床单位）职称申报评价办法》（湘药监发〔2021〕20号）、《关于做好全省药学专业（非临床单位）中初级职称首次评审工作的通知》（湘药监函〔2021〕85号）等文件精神，现对株洲市药学专业（非临床单位）中初级职称专业理论水平考试审核通过人员，报送评审材料有关事项通知如下：

一、材料准备

1. 药学专技人才参评中初级职称实行告知承诺制，参评人员须诚信参评职称，确保所提供材料真实、准确、有效，并在《专业技术职称评审表》（附件1）“个人承诺”栏内亲笔签名确认。

2. 参评人员分别按照评审材料目录以及附件2、3、4、5、6、7内容准备好参评材料（双面打印）装订成册装入正规档案袋，档案袋正面打印粘贴一张封面（附件6）并注明参评人员手机号码。职称评审佐证材料所有复印件须所在单位人事部门签署意见、签名并加盖公章，未按要求加盖公章和签名的评审材料，一律视为无效材料。相关职称表格可在湖南省人社厅或株洲市人社局官网

下载。

3. 申报参评人员须提交身份证复印件 1 份和近期免冠彩色蓝底 2 寸证件照 2 张，装入普通信封并注明姓名及本人手机号码。

二、材料审核

一般包括单位初审、主管部门审查、市药学专业（非临床单位）职改办复核（形式审查）等环节。

各单位认真审查申报材料的真实性、完整性和实效性并做好公示工作。严把材料初审关，用人单位人事部门在《评审表》中“主要工作经历”审核签章，用人单位对申报材料的真伪负责，须在《评审表》中“真实性审核责任卡”上实名签字。按照规定将《专业技术职称申报材料公示表》（附件 7）和投诉受理部门及电话，在单位显著位置张榜公示或在单位网站公示不少于 5 个工作日。公示期间有异议，经查实存在弄虚作假或其他违规行为的，申报材料不予报送。公示结束后，由经办人和负责人在《评审表》“用人单位测评、公示结果，初审及推荐意见”栏内注明相关结果及意见、签名，并加盖公章。

事业单位、国有企业由主管部门对参评材料进行形式审查。形式审查时对不完整、不规范的申报参评材料，应当一次性告知需要补齐补正的全部内容并在规定期限内补齐补正。未按时间节点完成形式审查的视同主动放弃本次职称审评。

各参评人员所在单位将本单位参评材料及《专业技术职称评审参评人员花名册》（附件 8）于 2022 年 3 月 7 日至 9 日集中报送至市市场监管局人事科。市药学专业（非临床单位）职改办将于 2022 年 3 月中旬对参评材料进行复核，对材料的完整性、真实性、

是否符合申报参评条件等负责,复核合格者确认缴费进入评审程序,不合格者终止当年度的申报参评。中初级评审费按省职改办统一通知和要求缴交。

附件: 1. 专业技术职称评审表

2. 个人述职评议情况表

3. 专业技术人员考核表

4. 药学专业(非临床单位)中级职称评审材料目录

5. 药学专业(非临床单位)初级职称评审材料目录

6. 药学专业(非临床单位)专业技术职称评审材料袋封面

7. 专业技术职称申报材料公示表(A3 打印)

8. 专业技术职称评审参评人员花名册

株洲市药学专业(非临床单位)职改领导小组

2022年2月21日



附件 1

年度专业技术职称评审表

单位名称：_____

单位代码：_____

姓 名：_____

身份证号：_____

现专业技术

职 称：_____

申报专业技术

职 称：_____

分支专业：_____

填表日期：_____年____月____日

湖南省人力资源和社会保障厅制

填 表 说 明

- 1、1-13 项由本人填写，单位人事（职改）部门确认；14 项由相关经办人填写；15-19 项由各级组织按程序填写。
- 2、本表第 2 项中“聘用情况”填写取得现专业技术职称后专业技术职务聘用情况；第 3 项中“学习类型”填全日制、自考、函授、电大、其他；第 10 项中“类别”填自然科学奖、发明奖、科技进步奖；“级别”填国家级、省部级、市州厅级；“等级”填特等奖、一等奖、二等奖、三等奖、四等奖；“角色”填主持、专业负责、主要参加、参与；“排名”填获奖证书标明的排名顺序。
- 3、手工填写本表，需用钢笔或毛笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正、清楚；采用计算机打印本表，则正反两面均需打印，并用胶固定装订线。凡签名处须本人手工签名。
- 4、本表一式两份，一份存个人档案，一份存评审机构。

1、基本情况

姓名			身份证号			照片
性别		出生年月	年 月	出生地		
民族		政治面貌		参加工作时间	年 月	
从事专业技术 工作年限 工作年限	年		现工作岗位 专业			
现专业技术职称			取得方式		取得时间	年 月
审批机构				证书编号		

2、专业技术职务聘用情况

任职起止时间	工作单位名称	工作部门及岗位	聘用专业技术职务及担任行政职务

3、学历、学位情况

学历	学位	毕业时间	毕业学校	所学专业	学习类型	学制

4、主要工作经历

起止年月	工作单位	工作岗位	从事专业 或项目	人事部门 审查签章

5、学术团体任职及社会兼职（不超过 3 项）

学术团体名称	担任职务	任职起止时间

6、考试考核情况

专业考试情况				
考试日期	考试种类	考试科目	考试成绩	组织考试单位
外语考试情况				
考试日期	考试种类	考试语种	考试成绩	组织考试单位
计算机考试情况				
考试日期	考试种类	考试科目	考试成绩	组织考试单位
近 5 年年度考核情况				
年	年	年	年	年
近 5 年年度继续教育情况				
年	年	年	年	年
学时	学时	学时	学时	学时

7、破格申报或其他情况说明

--

8、取得现专业技术职称前专业技术工作业绩（不超过 3 项）

起止年月	专业技术工作项目 主要内容及成效	本人角色	专业技术负责人（证明人）	
			姓名及身份证 号码	联系电话

9、取得现专业技术职称后主要专业技术工作业绩

起止年月	专业技术工作项目 主要内容及成效	本人角色	专业技术负责人（证明人）	
			姓名及身份证 号码	联系电话

10、取得现专业技术职称后工作成果

(1) 科技成果及获奖情况					
时间	项目名称	类别	级别与等级	角色或排名	批准部门
(2) 论文、著作及重要学术报告登记					
时间	题目	刊物(学术会议) 名称与等级	出版(组织) 单位	合(独)著 及本人排名	

11、取得现专业技术职称后违纪违规情况

12、服务基层情况

13、个人承诺

本人郑重承诺：以上表格所填报的各项材料、数据、业绩、奖项等为本人填报，真实有效。若有虚假，愿意按照人力资源和社会保障部《职称评审管理暂行规定》（人社部第 40 号令）“申报人通过提供虚假材料、剽窃他人作品和学术成果或者通过其他不正当手段取得职称的，撤销其职称，并记入职称评审诚信档案库，纳入全国信用信息共享平台，记录期限为 3 年”的规定，接受处理。无论什么时候，经核查发现存在有违纪违规取得职称的行为，同意撤销该职称，并同意将据此获得的后续职称或其他权益也一并取消。

承诺人签名：

年 月 日

14、真实性审核责任卡

姓 名		性 别		现任职务		任职时间	
申报职称		专 业		专业工作 年 限		是否破格	

学 历 证 书	颁发时间				颁发学校			编 号	
	证 明 人	专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名	
		专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名	

资 格 证 书	任职资格			专 业			发证时间			编 号	
	证 明 人	专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名			
		专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名			

聘 任 书	首聘时间				续聘时间			编 号	
	证 明 人	专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名	
		专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名	

成 果 获 奖 证 书	证书份数			最高奖励种类			颁奖单位、时间		
	证 明 人	专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名	
		专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名	

论 文 及 获 奖 证 书	论文篇数			发表篇数			获奖篇数			最高颁奖单位 时 间	
	证 明 人	专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名			
		专技职务(职称) 行政职务			身份证 号码			签 名			

著作及获奖证书	著作部数		出版部数		获奖部数		最高颁奖单位 时 间	
	证明人	专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
		专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
其他奖励证书	证书份数		最高奖励种类		颁奖单位、时间			
	证明人	专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
		专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
教案材料	份数		学年		学科			
	证明人	专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
		专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
病历材料	份数		年度		学科			
	证明人	专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
		专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
年度考核材料	份数		考结 核论		年	年	年	年
	证明人	专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
		专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
外语 考试 成绩 单	语种		等级		考试时间		分数	语种
	证明人	专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		
		专技职务(职称) 行政职务		身份证 号码		签名		

计算机考试证书	所获证书名称及分数					
	证明人	专技职务（职称） 行政职务		身份证号码		签名
		专技职务（职称） 行政职务		身份证号码		签名
继续教育证书	年 学时		年 学时	年 学时	年 学时	年 学时
	证明人	专技职务（职称） 行政职务		身份证号码		签名
		专技职务（职称） 行政职务		身份证号码		签名
服务基层情况	服务时间		服务地点		考核结果	
	证明人	专技职务（职称） 行政职务		身份证号码		签名
		专技职务（职称） 行政职务		身份证号码		签名
部门负责人 审查意见	<div style="text-align: right;"> 签名 年 月 日 </div>					
单位主管领导 审核意见	<div style="text-align: right;"> （单位盖章） 签名 年 月 日 </div>					

15、单位意见

用人单位测评、公示结果，初审及推荐意见	
<p>_____同志(<input type="checkbox"/>专技岗人员 <input type="checkbox"/>管理岗人员(含<input type="checkbox"/>“双肩挑”人员))_____职称申报材料_____月_____日至_____日在_____ (地点范围) 公示，公示结果：_____。通过_____ (方式) 进行职业操守、从业行为和科研诚信测评，测评结果：_____。初审意见：_____。</p> <p>同意推荐_____同志参评。</p> <p>经 办 人：_____ 负 责 人：_____ (公章)</p> <p>年 月 日</p>	

16、主管部门或市州形式审查及呈报意见

<p>形式审查意见：_____。</p> <p>同意_____同志呈报。</p> <p>经 办 人：_____ 负 责 人：_____ (公章)</p> <p>年 月 日</p>	
---	--

17、评委会组建单位人事（职改）部门材料复核意见

经 办 人：

负 责 人：

（公章）

年 月 日

18、评委会材料复审意见

负 责 人：

（公章）

年 月 日

19、评审审批意见

专家评议组或同行专家意见	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> 签 字： 年 月 日 </div>					
评审组织意见	评委人数	出席人数	表 决 结 果			备 注
			赞成人数		反对人数	
	<p style="text-align: center;">经评审，_____同志符合_____条件。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> 主任签字： <div style="text-align: right;"> (公章) 年 月 日 </div> </div>					
职改部门意见	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> 经 办 人： 负 责 人： <div style="text-align: right;"> (公章) 年 月 日 </div> </div>					
资格确认文号		资格证统一编号				

附件 2

个人述职评议情况表

姓 名		性 别		所在工作单 位及部门		
现从事何 专业技术 工作		已获专业技术职称 及获得时间			拟申报何 专业技术 职称	
任现职以来的主要 工作实绩（写实）						
众 评 议 意 见	所在部门群 部门负责人： 年 月 日					
事 审 核 意 见	所在单位人 年 月 日（盖章）					

注：1、述职人任现职以来的工作实绩是否真实、准确、可靠，应提交所在工作部门半数以上群众参加的评议会进行评议。评议情况用写实的办法填在群众评议意见栏内。

2、群众评议意见和单位审核意见由组织填写，其余由个人填写。

附件 3

____年度专业技术人员考核表

姓名		性别		身份证号	
工作岗位			行政职务		
已获专业技术职称			聘任专业技术职务		
主要业绩 (含政治表现、学识水平、业务能力、工作成就)					

出勤情况		
奖惩情况		
所在部门考核 意见及结论	部门领导：（签章）	单位（盖章） 年 月 日
单位考核意见 及结论	单位领导：（签章）	单位（盖章） 年 月 日
被考核人意见	被考核人：（签章）	年 月 日

附件 4

药学专业（非临床单位）中级职称评审材料目录

姓名：

申报专业：

申报职称：

序号	材料名称	份数	页码
1	专业理论笔试成绩单（网站打印的考试成绩单）	1	
2	《专业技术职称评审表》	2	不装订
3	个人述职报告	3	只装 1 份
4	个人述职评议情况表	1	
5	学历证书、学位证书复印件和学历认证报告	1	
6	现任职称证书复印件	1	
7	任现职的聘用合同或聘文复印件（包括首聘、后续聘用）	1	
8	部队转业和党政机关调入企事业单位相关证明材料（限部队转业和机关分流人员提供）	1	
9	近 5 年《专业技术人员年度考核登记表》（硕士学历申报参评中级职称 2 年、本科申报参评中级职称 4 年）复印件。非事业单位专业技术人员本年度提交《专业技术人员年度考核登记表》复印件，之前年度提交单位考核证明		
10	《专业技术职称申报材料公示表》原件及公示结果说明		
11	取得现专业技术职称后违纪违规情况（此项没有可不提供）		
12	业绩条件参评材料，包括表彰奖励材料，解决本专业技术问题，带教成绩证明材料（这 3 类业绩材料均只须提交 1 份参评代表材料，其余的作“其他材料”提交）	每项印 1 份	
13	符合科研成果奖项加分的证书复印件（此项没有可不提供）	每项印 1 份	
14	符合行政性综合奖项加分的证书复印件（此项没有可不提供）	每项印 1 份	
15	外语考试成绩单复印件（此项没有可不提供）		
16	计算机考试证书复印件（此项没有可不提供）		
17	市（州）以上人力资源社会保障部门出具的继续教育合格证明原件（此项没有可不提供）	1	
18	其他材料		
单位审核机构审核意见并负责人签名： (单位公章) 年 月 日		行政主管部门审核机构审核意见并负责人签名： (行政主管部门公章) 年 月 日	

注：所有复印件均需所在单位人事部门签署意见签名并加盖公章。

附件 5

药学专业（非临床单位）初级职称评审材料目录

姓名：

申报专业：

申报职称：

序号	材料名称	份数	页码
1	专业理论水平测试成绩单（网站打印的考试成绩单）	1	
2	《专业技术职称评审表》	2	不装订
3	个人述职报告	3	只装 1 份
4	个人述职评议情况表	1	
5	学历证书、学位证书复印件和学历认证报告	1	
6	任现职的聘用合同或聘文复印件（包括首聘、后续聘用）	1	
7	部队转业和党政机关调入企事业单位相关证明材料（限部队转业和机关分流人员提供）	1	
8	《专业技术人员年度考核登记表》（大专申报参评初级职称 3 年、中专申报参评初级职称 6 年）复印件。非事业单位专业技术人员本年度提交《专业技术人员年度考核登记表》复印件，之前年度提交单位考核证明		
9	《专业技术职称申报材料公示表》原件及公示结果说明		
10	取得现专业技术职称后违纪违规情况（此项没有可不提供）		
11	符合科研成果奖项加分的证书复印件（此项没有可不提供）	每项印 1 份	
12	符合行政性综合奖项加分的证书复印件（此项没有可不提供）	每项印 1 份	
13	外语考试成绩单复印件（此项没有可不提供）		
14	计算机考试证书复印件（此项没有可不提供）		
15	市（州）以上人力资源社会保障部门出具的继续教育合格证明原件（此项没有可不提供）		
16	其他材料	1	
单位审核机构审核意见并负责人签名： (单位公章) 年 月 日		行政主管部门审核机构审核意见并负责人签名： (行政主管部门公章) 年 月 日	

注：所有复印件均需所在单位人事部门签署意见签名并加盖公章。

市州：

药学专业（非临床单位）专业技术职称 评审材料袋封面

单位全称：_____

申报者姓名：_____

申报专业：_____

申报职称：_____

单位类别：_____

附件 7

(单位)

拟申报

公示材料

姓 名		性别		出生年月		工作业绩	
所学专业		现从事专业					
外语成绩		继续教育情况					
计算机成绩		是否破格					
最后学历及毕业时间							
现任专技职称名称及时间							
拟申报何专技职称							
学习经历和工作经历						承担或参与的科研项目及鉴定、获奖情况	
起止年月	在何单位从事何工作任何职务			证明人			

服务基层情况						发表论文和著作的标题 刊物、时间 作者排名等	
近五年年度考核情况							
年 度							
考核情况						备注	

公示时间：

公示结果：

负责人：

单位（公章）：

年 月 日

附件 8

申报评审 年度 系列 级专业技术职称资格参评人员 花名册

填报单位:

填报日期:

审核人:

填报人:

联系电话:

序号	姓名	身份证号	性别	出生年月	最高学历	毕业时间	毕业学校及所学专业	参加工作时间	工作单位	单位性质	工作部门及行政职务	现职称资格				资格取得时间	现职累计聘任年限	拟申报职称资格		是否破格申报	考核结果					职称外语		论文篇数		继续教育是否合格	资格审查意见
												系列	等级	名称	分支专业			名称	分支专业		年	年	年	年	年	语种类别及得分	是否合格	国家级	省级		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

[illegible]