

达州市人力资源和社会保障局文件

达市人社办发〔2018〕144号

达州市人力资源和社会保障局 关于 2018 年申报事业单位专业技术 二级岗位的通知

各县（市、区）人力资源和社会保障局，市级各部门、市直事业单位：

根据《四川省人力资源和社会保障厅关于 2018 年申报事业单位专业技术二级岗位的通知》（川人社函〔2018〕184 号）文件精神，现就我市 2018 年申报事业单位专业技术二级岗位有关事项通知如下：

一、申报对象

(一) 事业单位中符合《四川省人力资源和社会保障厅关于印发<四川省事业单位专业技术二级岗位管理办法(试行)>的通知》(川人社发〔2011〕6号,以下简称《办法》)规定基本条件的在岗在职正式专业技术人员。

(二) 截至2018年4月30日,专业技术二级岗位聘用期限将满的在岗在职正式专业技术人员。其中,在管理期内的省学术和技术带头人,可按《办法》第六条规定再次申报;超出管理期的原省学术和技术带头人,符合《办法》规定的其他基本条件的,可按《办法》规定的其他基本条件申报。

二、申报材料

申报专业技术二级岗位,需提供下列书面材料各一式三份。

(一) 县(市、区)人力资源社会保障部门、市级主管部门、事业单位申请核准专业技术二级岗位和推荐人选的公文。

(二) 四川省事业单位专业技术二级岗位申请审核表(见附件)。

(三) 专业技术二级岗位推荐人选与本单位签订的聘用合同和经申报事业单位、主管部门(或县(市、区)人力资源和社会保障局)比照原件核实并加盖单位鲜章的个人获得的荣誉、称号、成果等复印件。申报人员所获得的荣誉、称号、成果等计算至2018年3月31日。

(四) 事业单位对申报人员公示无异议的说明材料。

(五)截至2018年3月31日,申报人员超过国家法定退休年龄的,需提供按照管理权限批准同意延迟退休的文件。

三、申报要求

(一)开展专业技术二级岗位申报工作,是深化事业单位人事制度改革,实施人才强市战略,建设高层次专家人才队伍的重要举措。各地、各部门(单位)要高度重视,强化组织领导、宣传引导和政策解释,认真组织申报人员对照《办法》规定的有效条件,如实填报有关荣誉、称号及成果,保障专业技术人员的合法权益。

(二)各地、各部门(单位)要在严格程序、认真审核、从严把关的基础上,完善单位推荐、审核意见等形式要件,如实、逐级推荐。聘期考核或2018年年度考核被确定为不合格档次的人员,原则上不得推荐;受到处分,处分期未满的,不得推荐。在申报过程中有弄虚作假、滥用职权、打击报复等情况的,按照“谁申报、谁负责,谁经办、谁负责”的原则处理。

(三)在2018年4月30日聘期将满的专业技术二级岗位现聘人员,未按本通知要求重新申报或重新申报后未被核准聘用专业技术二级岗位的,所在单位应按《办法》和相关规定,推进能上能下,组织这类人员重新进行岗位聘用,并从2018年5月1日起不再执行专业技术二级岗位工资待遇。

(四)根据省人力资源和社会保障厅受理申报专业技术二级岗位材料的时间安排,市人力资源和社会保障局受理申报材料的

截止时间为 2018 年 4 月 13 日，逾期不再受理。

材料受理：达州市人力资源和社会保障局事管科(410 房间)

联 系 人：何泼

联系电话（传真）：0818-3322237

附件：四川省事业单位专业技术二级岗位申请审核表

达州市人力资源和社会保障局
2018 年 4 月 3 日



附件

四川省事业单位专业技术二级岗位申请审核表

填表单位（盖章）

联系人：

电话：

填表日期

个人基本情况	姓 名		性 别		出 生 年 月		民 族	
	最高学历 (学 位)		参 加 工作时间		进入本 单位时间		聘用正高级 专业技术 岗位时间	
	现聘岗位 类别及等级		现聘岗位 起始时间		学科方向		联系 电话	
获得的 荣誉、 称号、 成果	序号	时 间	项 目 (列举符合川人社发〔2011〕6号文件规定的选 项条件)				授予组织 (以印章为准)	
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							

个 人 承 诺	我承诺，以上所列荣誉、称号、成果系本人取得。若弄虚作假， 我愿承担全部责任。 本人签字：_____ 年 月 日					
事业单 位专业 技术岗 位设置 情 况	专业技术 岗位总量		高级岗位数		正高级 岗位数	
	已核准二 级岗位数		三级岗位数		四级岗位数	
事业单位推荐意见			市县乡主管部门或县级政府人力资源 社会保障部门审核意见			
经审查，_____同志在本表中所列荣 誉、称号、成果等真实有效，同意推荐其申请 聘用专业技术二级岗位。 法人代表（或委托人）签名： （公 章） 年 月 日			经审核，_____同志在本表中所列荣 誉、称号、成果等真实有效，同意报市（州） 政府人力资源社会保障部门审核。 签 字：_____ （公 章） 年 月 日			
市(州) 人力资 源社会 保障部 门或省 级主管 部门复 审意见	经审核，_____同志符合川人社发〔2011〕6号文件规定的申 报专业技术二级岗位条件，同意推荐。 负责人签名： （公 章） 年 月 日					
省人力 资源社 会保障 厅核准 意 见	同意核准_____同志聘用专业技术二级岗位。 （公 章） 年 月 日					

