附件7

江苏省XXX养老护理专业技术资格评审对象情况一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 出生年月 | 工作单位 | 隶属部门 | 党政职务 | 毕业院校 | 毕业时间 | 学历 | 学位 | 毕业专业 | 参加工作时间 | 现从事专业 | 专业累计年限 | 现职称 | 取得时间 | 申报评审职称 | 送审系列 | 送审专业 | 是否破格 | 破格依据 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 联系人： |   |   | 联系电话： |   | 手机： | 填报日期： |
| 填写说明：          | 电子文档统一命名为：XX地区（单位）养老护理专业技术资格评审对象情况一览表，如：南京市养老护理专业技术资格评审对象情况一览表； |
|   |   |   | 表中所有信息须与《专业技术资格评审申报表》《江苏省XX 级养老护理专业技术资格申报人员情况简介表》及申报材料信息完全一致； |   |   |   |
|   |   |   | 表格内所有的文字  使用：宋体，字号使用：10号，文字之间不留空格； |
|   |   |   | 数字使用：Times New Roman；年月使用：阿拉伯数字，如“2011年1月”填写为“201101”； |
|   |   |   | 姓名填写：与个人身份证信息一致；工作单位  填写：与事业单位法人证书/企业营业执照/社会团体法人登记证书上单位名称相一致； |
|   |   |   | 毕业院校填写：所获最高学历（学位）的院校； |
|   |   |   | 学历填写：博士研究生、硕士研究生、大学本科、大学专科、高中、中专、职高、技校，如没有学历则不填写； |
|   |   |   | 学位填写：XX博士/XX硕士/XX学士，如：文学硕士，如没有学位则不填写； |
|   |   |   | 送审系列填写“卫生”； |
|   |   |   | 送审专业填写“养老护理”； |
|   |   |   | 是否破格填写“是”或“否” |
|   |   |   | 破格依据填写达到破格要求的一项业绩。 |