附件7：

**破格申报专业技术资格审批表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 毕业时间毕业学校 |  | 现从事专业技术工作 |  |
| 专业技术工作年限 |  | 已获最高职称名称 |  | 拟申报职称名称 |  |
| 破格申请条件 |  |
| 单位职改办审核意见 |   公章 负责人： 年 月 日  |
| 市、区直主管部门职改办意见 |  公章 负责人： 年 月 日  |
| 自治区系列职改部门意见 |  公章 负责人： 年 月 日  |