附件1

2020年度申报东区艺术、文化系列（初）级专业技术职务人员情况一览表

单位（盖章）：　　　　　　　　 　时间：　　　　　　　　　 　联系人：　　　　　　　　　　　　　　　联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **单位名称** | **姓 名** | **性**  **别** | **出 生**  **年 月** | **参加工**  **作时间** | **毕业时间、院校及专业** | **学历** | **现任专业技术职**  **务及时间** | **聘任时间** | **申报资格** | **考核结果** | **继续教**  **育情况** | **答辩情况** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

审核人：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　填表人：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　联系电话：

注：1．请按文件第六项第（七）点所列专业进行分类排序：2．请各单位务必准确填写。