

## 附件 2

## 重庆市职称破格申报表

姓名		性别		出生日期	
最高学历		学位		何时何校 何专业毕业	
何时取得何 专业职称			破格申报 职称		
满足何条破 格条件	符合《×××××申报评审条件》（渝职改办〔××××〕×××号）第× 条第×款。				
符合破格条件 的佐证业绩成 果					
所在单位 意见	(公章): 年 月 日		区县主管部 门或人事代 理机构意见	(公章): 年 月 日	
区县人力社 保(职改)部 门或市级主 管部门意见	盖章: 年 月 日				
市职改办 意见	盖章: 年 月 日				
说明	本表须提交一式 2 份, 并附相关破格材料 2 份。审批部门留存 1 份, 进入申报材料 1 份。				