申报评审中小学系列物理专业技术职务任职资格情况一览表

 廊坊 市（厅） 市直 县（区） 单位： 廊坊市第七中学

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 秦凤娥 | | | 性别 | 女 | 出生  日期 | 1972.3.13 | | | | 参加工作  时间 | | 1995.7 | | |  | |
| 身体状况 | | 健康 | | | | 行政  职务 | 无 | | | | 现从事  专业 | | 高中物理 | | |
| 现专业技术职务任职资格 | | 中学物理一级  教师资格 | | | | 取得  时间 | 2002年11月 | | | | 申报评审专业技术职务任职资格 | | | | 中学物理高级教师资格 | | |
| 类别 | | 晋升 | | | | 是否引进 | | | | 否 | | | 是否破格 | | 否 | | |
| 量化评分  推荐排名 | | 得分：162.847分  得分排序：3名  推荐排序：3名  单位共推荐：8人 | | | | 单位  性质 | | | | 全额事业单位 | | | 所在单位人事  部门电话 | | 0316-2186715 | | |
| 申报人符合申报评审条件情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 内容  项目 | | 内 容 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 学历资历  （第一学历和最高学历） | | 毕业时间 | | | | | 学 校 | | | | 专 业 | | 学历程度 | | | 学 位 |
| 1995年7月 | | | | | 河北师范学院 | | | | 物理教育 | | 本科 | | | 理学学士 |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 取得现任职资格年限 | | | | | 2002年 11 月通过评审取得；满 22 年 | | | | | | | | | |
| 2 | 职称外语  计算机应用能力考试 | | 外语： 年 月取得 级 分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 计算机应用能力 ： 年 月取得 级 分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 参考、免考理由： | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 年度考核 | | 取得现任职资格后，年度考核共 21 次，其中优秀 4 次，合格 17 次，基本合格及以下 0 次。何年度优秀：2002,2004,2016,2019 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 专业技术工作经历（能力） | | 从事专业技术工作年限 | | | | | | 2002年 11 月至 2024 年 7 月，满 22年 | | | | | | | | |
| 取得现任资格后  基层工作年限 | | | | | | 2023年 8月至 2024 年 7 月，满 1 年 | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历  （能力）情况 | | | | | | 任职以来，一直从事教学工作，年均教学480课时。具备深厚高中物理教学教研能力，能熟练驾驭高中物理教材，教学效果良好。积极参加支教交流活动，工作中尽职尽责，积极参加学校物理教研活动并帮助青年教师提高业务水平和教育教学能力。 | | | | | | | | |
| 5 | 业绩成果 | | 荣誉称号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 科研成果 | | | 本人符合申报评审条件中业绩成果条件的第1条要求。  项目名称：磁性超环面行星蜗杆传动的啮合性研究；本人排序第8；立项时间:2008.4；立项机关：河北省教育厅；省级鉴定；卷宗页码 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | 论文著作 | | 本人符合申报评审条件中论文、著作条件的第九条要求。  论文：《对探究式学习中“提出问题””环节的思考》在核心期刊《新课程改革与实践》2009.8上发表、第1作者，与自己从事专业相同。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | 破格条件 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | 推荐单位  意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | 主管部门  意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | 县（市、区）  职改办  意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | 设区市、  省直管县（市）、省直部门职改办意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | 省职改办  意 见 | | 意见：    审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表说明：  1、此表由申报人员本人按照申报相应专业资格条件填写并经组织审核后，逐级上报。  2、一律正反打印，一式三份，其中一份在单位公示使用，两份装袋供省职改办存档和高级评委会使用。  3、行政职务包括股、科、处级及其以上职务。有行政职务的必须填写，否则视为弄虚作假。  4、表中2、3、4、5、6、7项均指取得现专业资格后的情况。  5、“取得现任职资格后基层工作年限”栏，仅教育、卫生专业申报人员填写。  6、属正常晋升人员“破格条件”栏不再填写。  7、表中8—12项填写明确意见：××同志所有申报材料是否真实、有效，是否符合任职条件，是否准予申报。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |