申报评审中小学系列数学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 | 胡雅静 | | | 性别 | 女 | 出生  日期 | 1992.08.20 | | | | 参加工作  时间 | | 2015.10 | | | ea960880719ceed6a8e09ef94d7e3dc | |
| 身体状况 | | 健康 | | | | 行政  职务 | 无 | | | | 现从事  专业 | | 初中数学 | | |
| 现专业技术职务任职资格 | | 中小学系列  数学专业  资格名称：二级教师 | | | | 取得  时间 | 2016.11 | | | | 申报评审专业技术职务任职资格 | | | | 中小学系列  数学专业  资格名称：一级教师 | | |
| 类别 | | 晋升 | | | | 是否引进 | | | | 否 | | | 是否破格 | | 否 | | |
| 量化评分  推荐排名 | | 得分：142.68分  得分排序：2名  推荐排序：2名  单位共推荐：8人 | | | | 单位  性质 | | | | 全额事业 | | | 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 |
| 2015.06 | | | | | 河北科技师范学院 | | | | 数学与应用数学 | | 本科 | | | 理学学士 |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 取得现任职资格年限 | | | | | 2016年11月通过 确认 取得；满 8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 7 次，其中优秀 1 次，合格 6 次，基本合格及以下 0 次。何年度优秀：2020年 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 专业技术工作经历（能力） | | 从事专业技术工作年限 | | | | | | 2016年 11 月至 2024 年 7 月，满 8 年 | | | | | | | | |
| 取得现任资格后  基层工作年限 | | | | | | 年 月 至 年 月，满 年 | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历  （能力）情况 | | | | | | 任现职以来，具备初中数学教研能力，年均教学480课时，2021年9月至今担任数学组备课组长，能出色完成教学和教研任务。从事班主任工作期间兢兢业业，注重培养学生的学习品质和道德品质，获得家长和学生的好评。 | | | | | | | | |
| 5 | 业绩成果 | | 荣誉称号 | | | 1. 优秀教师 2021年9月 廊坊市第七中学 卷宗页码 2. 学生最喜爱的教师 2023年9月 廊坊市第七中学 卷宗页码 | | | | | | | | | | | |
| 科研成果 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 6 | | 论文著作 | | 《刍议初中数学核心素养培养的思考和实践》发表于《教育学》、2023年7月、唯一作者，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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |