申报评审中小学系列生物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 | 王娅琳 | | | 性别 | 女 | 出生  日期 | 1993.08 | | | | 参加工作  时间 | | 2018.01 | | | 王娅琳2寸 | |
| 身体状况 | | 健康 | | | | 行政  职务 | 无 | | | | 现从事  专业 | | 高中生物 | | |
| 现专业技术职务任职资格 | | 中小学系列  生物专业  二级教师 | | | | 取得  时间 | 2019年1月 | | | | 申报评审专业技术职务任职资格 | | | | 中小学系列  生物专业  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：140.90分  得分排序第6名  推荐排序第6名  单位共推荐8人 | | | | 单位  性质 | | | | 全部事业 | | | 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 |
| 2016.07 | | | | | 西北农林科技大学 | | | | 生物技术 | | 本科 | | | 理学学士 |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 取得现任职资格年限 | | | | | 2019年 1月通过评审取得；满5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5次，其中优秀2次，合格3次，基本合格及以下 0次。何年度优秀：2021、2023 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 专业技术工作经历（能力） | | 从事专业技术工作年限 | | | | | | 2019年1月至 2024年7月，满 5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 | | | | | | 自任职以来，具备高中生物教研能力，能出色地完成教学工作，年均教学480学时。担任班主任工作期间，注重学生学习品质和优秀品格的培养，能够帮助学生解决生活、学习上的问题。 | | | | | | | | |
| 5 | 业绩成果 | | 荣誉称号 | | | 1. 廊坊市先进德育工作者 2021年4月 廊坊市教育局 卷宗页码 2. 师德优秀教师 2023年12月 廊坊市第七中学 卷宗页码 3. 高考功勋教师 2023年9月 廊坊市第七中学 卷宗页码 4. 优秀班主任 2021年2月 廊坊市第七中学 卷宗页码 5. 优秀教师 2019年2月、2021年9月、2021年11月、2023年12月、2024年2月 廊坊市第七中学 卷宗页码 | | | | | | | | | | | |
| 科研成果 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 6 | | 论文著作 | | 1、《思维导图在高中生物教学中的应用》，《速读》，2020年11月下旬刊，不是核心期刊，第一作者，从事专业相同 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | 破格条件 | | “破格”申报评审专业技术职务任职资格理由（符合“破格”条件中的哪几条） | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |