

附件：

河南大学淮河医院工勤技能岗位聘任申请表

姓名		性别		出生时间				
工号		文化程度		所在科室				
参加工作时间		现岗位等级		(正式)聘任时间				
申请岗位等级	一级(高级技师)	二级(技师)	三级(高级工)	四级(中级工)	五级(初级工)			
申请岗位等级证书取得时间								
聘任适用条件 (在相应位置打“√”)	符合其中一项即可 1.取得高一级工勤技能岗位任职资格以来,获得省辖市(厅级)以上表彰(荣誉称号)的; ☐ 2.取得高一级工勤技能岗位任职资格以来,有两年以上年度考核结果为优秀等次的; ☐ 3.距法定退休年龄不满5年或工龄满30年,取得高一级工勤技能岗位任职资格以来,连续3年年度考核结果为合格及以上等次的。 ☐							
申请人承诺	本人承诺: 1.本表所填写内容属实; 2.本人自愿与医院签订聘任合同; 3.在受聘岗位工作期间,能够履行医院规定的工勤技能岗位职责。 申请人签名: 年 月 日							
所在科室意见	负责人签字: 科室盖章 年 月 日							
单位意见	同意聘任工勤技能____级岗位 单位盖章 年 月 日							