重庆市来渝人员专业技术资格确认呈报表

单 位 长江师范学院

姓 名 郭立珍

确认资格 教授

专业方向 经济学

填表时间： 年 月 日

重 庆 市 职 称 改 革 办 公 室

填表说明

1.本表供重庆市来渝人员确认专业技术资格使用。

2.双面打印，内容要具体、真实。如填写内容较多，可另加附页。

3.市职称改革办公室负责高级专业技术资格的确认。区县人力社保（职改）部门负责辖区内所属单位人员（含非公有制单位人员和流动人员）中、初级专业技术资格的确认；市级主管部门、大型企事业单位负责所属单位人员中、初级专业技术资格的确认；市人才交流服务中心负责人事代理人员中、初级专业技术资格的确认。

4.完善审核签章手续后的《重庆市来渝人员专业技术资格确认呈报表》应分别存入个人人事档案和所在单位文书档案。

5.有下列情形之一者不再办理确认：

（1）机关、参公事业单位人员；

（2）已达到法定退休年龄及离退休人员；

（3）人事管理权限在我市，未经市人力社保（职改）部门同意并办理委托评审手续，自行在市外申报评审取得专业技术资格的人员。

（4）国家对某专业实行“以考代评”后，经各地有关机构评审取得的相应专业技术资格。

诚信承诺书

本人已认真阅读并知悉确认专业技术资格的有关规定，承诺按规定程序呈报，所提供的确认材料（相关证书、业绩成果等）真实、准确，如有任何不实、弄虚作假或违反政策规定的情况，愿按有关规定接受相应处理。

承诺人（签字）：

2019年2月25日

呈报材料真实性保证书

兹保证 同志系本单位职工，经认真审核，确认材料均属实，经公示无异议（公示时间2019年2月26日至2019年2月28日），符合确认条件和相关政策规定，如有不实，愿承担相应责任。

单位人事部门负责人（签名）：

单位负责人（签章）：

2019年3月1日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | | | | |
| 姓 名 | 郭立珍 | 性 别 | 女 | 出生年月 | 1972.4 |
| 学 历 | 研究生 | 学 位 | 博士 | 参加工作  时间 | 1993.07 |
| 来渝前  工作单位 | 洛阳师范学院 | 现工作单位 | 长江师范学院 | 在渝参保  时间 | 2018.4 |
| 到现单位  工作时间 | 2018.3.2 | 合同期 | 8年 | 原专业技术资格 | 教授 |
| 原专业技术  资格取得时间 | 2014.11 | 专业方向 | 经济学 | 现从事专业技术工作 | 教学科研 |
| **到现单位后专业技术工作情况** | | | | | |
| 1. **思想方面。**热爱祖国，政治立场坚定，坚决拥护中国共产党的领导，关注社会进步，认真践行社会主义核心价值观，认真学习和实践党的十九大精神，忠诚于党的教育事业，热爱学生，热爱同事。 2. **师德师风方面。**用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，不断提高本人的思想政治素质，牢固树立正确的历史观、民族观、国家观、文化观，坚定中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，坚持以德立身、以德立学、以德施教、以德育德原则，积极做学生学习知识、创新思维、奉献祖国的引路人。   **三、教学方面。**承担了2017年金融工程本科1班和2班、2018级财务管理本科1班和2班《管理学》的教学工作，承担11位学生的毕业论文开题、撰写和实习指导等工作。对于每一堂课都做到课前认真准备，课堂认真讲解，课后耐心指导。本人选择工作岗位为：科研为主型（教授），年度教学要求工作量32个学时，实际完成176个学时，超额完成144学时。  **四、科研方面。**在C1类人文社科权威核心公开发表论文3篇；由甲类出版社（人民出版社和科学技术文献出版社）出版专著2部；主持申报重庆市教委的专项阐释、科技计划等课题3项，其中“习近平的高质量发展理念及其在重庆的实践研究”获批重庆市教委专项阐释重点项目；主持完成横向课题“南阳市梅溪沙生活书店企业文化提升对策研究”。科研积分560分，其中质量分520分，超额完成了三年的科研工作量。  **五、其他工作方面。**积极参加财经学院的学科建设等工作，主持申报学校的科研创新团队工作等工作。 | | | | | |
| **工作单位考核审查意见** | | | | | |
| 公章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| **区县主管部门或区县人才交流机构审查意见** | | | | | |
| 公章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| **区县职改部门、市级主管部门、大型企事业单位审查/核准意见** | | | | | |
| 公章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| **市职称改革办公室核准意见** | | | | | |
| 公章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |