附件

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 刘松利

确认资格 教授

专业方向 冶金工程

填表时间： 2019年 2 月22 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 | 刘松利 | 性 别 | 男 | 出生年月 | 1972.10 |
| 学 历 | 研究生 | 学 位 | 博士 | 参加工作  时间 | 1995.07 |
| 来渝前  工作单位 | 攀枝花学院 | 现工作单位 | 长江师范学院 | 在渝参保  时间 | 2017.07 |
| 到现单位  工作时间 | 2017.05 | 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 | 2016.12 | 专业方向 | 冶金工程 | 现从事专业技术工作 | 功能材料 |
| **到现单位后专业技术工作情况** | | | | | |
| 本人于2017年5月到长江师范学院工作，主要从事材料、机械类专业的本科教学和功能材料方向的科研工作，现为材料科学系党支部书记和材料科学系主任。  **一、思想政治方面**  中共党员，政治素质优良。认真贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想、党的十九大精神和全国高校思想政治工作会议等精神。在思想上政治上行动上坚决同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致，立场坚定，明辨是非，坚持原则。  **二、教学方面**  关注教育教学和行业动态，主要致力于材料、机械类专业的本科和研究生教学。目前主要承担《造型材料与工艺》、《材料物理与性能》、《专业见习》的理论和实验教学，累计工作量105学时。指导本科毕业设计5人，博士1人，博士后1人。爱学生，擅教学，教书育人，责任担当。深谙教育规律，尊重学生个性，学生进步明显。  **三、科研方面**  主要从事功能材料方向科研工作，目前主持纵向课题2项、横向课题2项，参与科研及教改课题4项，申请发明专利3项，授权发明专利1项，发表高水平学术论文9篇，出版专著1部。  **四、其他**  1、参加国内重要学术会议8次，做特邀学术报告3次；  2、在学校审核评估中，积极参与，为学院和学校做力所能及的事情。积极参与学校、学院的申硕工程、新工科、重点学科、博士后工作站、重点实验室和一流专业等的申请、建设工作；  3、2018年被聘为山东科技大学校外硕导；  4、2018年被聘为重庆市高级职称评委会高校自然科学学科高评委委员；  5、2018年被聘为重庆市材料学会理事。 | | | | | |
| **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 | | | | | |