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 郑成武

确认资格 副教授

专业方向 物流管理

填表时间： 2019年2月24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 | 郑成武 | 性 别 | 男 | 出生年月 | 1972.01 |
| 学 历 | 研究生 | 学 位 | 博士 | 参加工作  时间 | 2001.08 |
| 来渝前  工作单位 | 青岛黄海学院 | 现工作单位 | 长江师范学院 | 在渝参保  时间 | 2017.04 |
| 到现单位  工作时间 | 2017.04 | 合同期 | 8年 | 原专业技术资格 | 副教授 |
| 原专业技术  资格取得时间 | 2012.10 | 专业方向 | 物流管理 | 现从事专业技术工作 | 7年 |
| **到现单位后专业技术工作情况** | | | | | |
| 教学：  完成教学工作量192课时（市场调查与统计应用，物流成本管理，配送中心规划与设计）；  科研：  1，Realization of Automatic Conveying Line of Wire Harness Tray Based on PLC， Academic journal of manufacturing engineering（EI），2017.10；2，Application of Workshop Production Control Based on Double Tray Management，Acta Technica CSAV （EI），2017.11；  3，Research on Logistics Solutions for Dangerous Chemical Products，Chemical engineering transactions（EI），2018.02,  4，异质退货背景下C2B电子商务供应链回购路径探索[J],第一作者, 商业经济研究(北大核心),2017(12)； | | | | | |
| **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 | | | | | |