海南师范大学

专业技术资格认定呈报表

单 位 生命科学学院

姓 名 翟晓飞

申报 专 业 实验技术人员

拟认定资格 实验师

填表日期 ： 2022年 2月 28日

**海南师范大学印制**

填 表 说 明

 一、本表仅供国家承认的全日制正规博士、硕士研究毕业生、大、中专毕业生及博士后工作站出站博士后人员认定专业技术资格使用。

二、认定条件

1、中专毕业，工作满一年，考核合格，可认定员级专业技术资格。

2、大专毕业，工作满三年，考核合格，可认定助理级专业技术资格。

3、本科毕业，工作满一年，考核合格，可认定助理级

专业技术资格。

4、获得硕士学位，工作满三年，考核合格，可认定中级专业技术资格。

5、获得博士学位，可认定中级专业技术资格。

6、博士后人员，出站时考核合格，可认定副高级专业

技术资格。

以上所认定的专业技术资格均须与所学专业对口。

三、本表内容要具体、真实，字迹要端正、清楚。填写内容应经人事部门审核认可。填写内容较多，可另加附件。

专业技术人员资格认定申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 翟晓飞 | 性 别 | 男 | 出生日期 | 1987/6 | 出生地 | 河南洛阳 | 相片 |
| 民 族 | 汉族 | 政 治面 目 | 中共党员 | 身体状况 | 良好 |
| 身份证号 |  |
| 最高学历 | 毕业时间 | 院 校 | 专 业 | 学 制 | 学 位 |
| 2015/6 | 河南师范大学 | 动物学 | 3年 | 硕士 |
| 会何种外语，程度如何 | 英语四级 |
| 参加学术团体及社会兼职情况 | 无 |
| 本人档案存放单位 | 海南师范大学 | 联系电话 | 0898-66514346 |
| 近三年年度考核结论 | 合格 |
| 主 要 学 习 工 作 经 历 | 2008/9-2012/6在河南师范大学新联学院读生物技术专业并获得学士学位2012/9-2015/6在河南师范大学生命科学学院读动物学专业并获得硕士学位2016/8-至今在海南师范大学生命科学学院任实验员岗位 |

|  |
| --- |
| **任现职以来的教学工作情况** |
| 学年、学期 | 课程名称 | 班级名称 | 课堂时数 | 评价等级 | 备注 |
| 2019-2020学年第二学期 | 人体解剖与生理学实验 | 2017生物科学2班 | 30 | A |  |
| 2018-2019学年第二学期 | 人体解剖与生理学实验 | 2016生物科学2班 | 30 | A |  |
| 2017-2018学年第二学期 | 人体解剖与生理学实验 | 2015生物科学1班 | 30 | A |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开课单位审核意见：任现职以来，承担1门课程共90学时课堂教学，教学评估结论优秀占 100%，良好占 0%，合格占 0%。审核人： 开课学院院长签字（盖章）： 日期： |
| 教务处审核意见：审核人： 教务处处长签字（盖章）： 日期：  |

本人专业技术工作述评

|  |
| --- |
| 自2016年8月到海南师范大学生命科学学院任职以来，主要从事实验员的工作岗位，负责人体解剖与生理学实验室，细胞生物学实验室和遗传学实验室的实验室管理工作，同时还负责人体解剖与生理学实验，细胞生物学实验和遗传学实验的实验准备。在实验室管理中未出现任何安全事故，在实验准备的过程中也严格按照实验课任课老师要求做好实验准备。在实验准备与实验室管理的工作基础上自2017年以来还担任了人体解剖与生理学实验的教学工作。在2019-2020学年兼职辅导员工作，担任本科生2017级辅导员同时负责本科生毕业与就业统计工作，兼职1年圆满完成兼职辅导员工作。本人承诺：本人签名： 日期： |

|  |  |
| --- | --- |
| 专业所在单位鉴定意见 | \*\*\*同志在我院承担\*\*\*专业技术（教学）工作，根据《海南师范大学高校教师系列专业技术职务评审管理办法》（海师办〔2021〕87号文件规定，同意推荐认定\*\*\*资格。技术负责人： 公 章单位负责人：  年 月 日  |
| 学校职称办预审意见 | 审 核 人： 负责人： （加盖单位公章）审核日期： |
| 被授权的专业技术资格评审办事机构意见 |  公 章  年 月 日  |
| 备注 |  |