**广东省网络空间安全工程技术职称破格申报人员推荐表**

**破格类型：**□学历□资历□任职年限

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 学历学位 | |  | | 从事本专业技术工作时间 | | 满 年 | |
| 现专业技术资格及获得时间 | |  | | | | | |
| 拟申报专业 | |  | | 拟申报职称 | |  | |
| 破格申报理由（附证明材料） | | 符合《广东省网络空间安全工程技术人才职称评价改革实施方案》34号第（ ）条第（ ）款，条款具体内容如下： | | | | | |
| **请选择申请人所满足的破格申报学历/资历条件（对应打钩）**   1. **申报中级工程师：**  * 取得助理工程师职称，从事本专业技术工作期间，参加省（部）级以上政府部门主办的网络空间安全技能竞赛获三等奖以上奖项的，可不受学历、年限等条件限制直接破格申报。   **（申报中级工程师无需正高级工程推荐破格申报）**   1. **申报高级工程师：** 2. **符合申报高级工程师学历资历条件第4条：**  * 不具备规定的学历条件，取得工程师职称后，从事本专业技术工作满5年； * 具备规定的学历条件，取得工程师职称后，从事本专业技术工作满3年。   **且任现职期间，符合下列条件之两项，可由2名本专业或相近专业正高级工程师推荐破格申报：**   * 担任国家、省网络空间安全专家咨询委员会专家； * 入选全国网络空间安全领军人才、国家或省网络空间安全专家库、全国“网络空间安全人才工程”百名高层次人才培养人选并继续从事本专业技术工作满1年者； * 经国家、省、部批准的有突出贡献的中、青年科学技术专家； * 作为主要完成人，获得省（部）级以上科学技术奖项，或有关部门确认的相当等级的奖项； * 直接负责（技术负责）完成国家或省（部）级重大项目的研究、设计或生产的产品、施工技术、工艺达到当时国内领先水平，并取得明显的技术经济效益、社会效益，得到省部级有关部门的鉴定认可。  1. **符合申报高级工程师学历资历条件第5条：**  * 具备规定的学历条件，在本专业一线技术岗位工作满15年，可由2名本专业或相近专业正高级工程师推荐破格申报。  1. **申报正高级工程师：** 2. **符合申报正高级工程师学历资历条件第2条**  * 不具备规定的学历条件，取得高级工程师职称后，从事本专业技术工作满5年； * 具备规定的学历条件，取得高级工程师职称后，从事本专业技术工作满3年。   **且任现职期间，符合下列条件之两项，可由2名本专业或相近专业正高级工程师推荐破格申报：**   * 担任国家、省网络空间安全专家咨询委员会委员满2年； * 经国家、省、部批准的有突出贡献的中、青年科学技术专家； * 获得国家级自然科学、技术发明、科技进步奖等奖项2项或省（部）级科学技术一等奖2项； * 省（部）级以上政府部门引进的海外高层次人才和国家高层次人才，从事本专业技术工作满1年。 | | | | | | | |
| **单位**  **人事**  **部门**  **意见** | **（盖章）：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **上级**  **主管**  **部门**  **意见** | **（盖章）：**  **年 月 日** | | | | | | |

**2、专家推荐表一**（推荐人职称证复印件附后）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 从事专业 | 职务、职称 | 身份证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 专家意见：  本人推荐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）参加（□高级工程师/□正高级工程师）职称评审，推荐理由如下：  专家签名：  日期： | | | | | |

**3.专家推荐表二**（推荐人职称证复印件附后）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 从事专业 | 职务、职称 | 身份证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 专家意见：  本人推荐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）参加（□高级工程师/□正高级工程师）职称评审，推荐理由如下：  专家签名：  日期： | | | | | |