申报评审中小学教师系列数学专业技术职务任职资格情况一览表

廊坊 市（厅） 市直 县（区） 单位： 廊坊市第七中学

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 蒋丽超 | | | 性别 | 女 | 出生  日期 | 1989年12月08日 | | | | 参加工作  时间 | | 2019年7月 | | | 二寸照片-一级 | |
| 身体状况 | | 健康 | | | | 行政  职务 | 无 | | | | 现从事  专业 | | 初中数学 | | |
| 现专业技术职务任职资格 | | 中小学教师系列  数学专业  二级教师 | | | | 取得  时间 | 2020年12月 | | | | 申报评审专业技术职务任职资格 | | | | 中小学教师系列  数学专业  一级教师 | | |
| 类别 | | 晋升 | | | | 是否引进 | | | | 否 | | | 是否破格 | | 否 | | |
| 量化评分  推荐排名 | | 得分：143.26分  得分排序：5名  推荐排序：5名  单位共推荐：8人 | | | | 单位  性质 | | | | 全额事业 | | | 所在单位人事  部门电话 | | 0316-2186715 | | |
| 申报人符合申报评审条件情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 内容  项目 | | 内 容 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 学历资历  （第一学历和最高学历） | | 毕业时间 | | | | | 学 校 | | | | 专 业 | | 学历程度 | | | 学 位 |
| 2014年6月 | | | | | 廊坊师范学院 | | | | 生物科学 | | 本科 | | | 理学学士 |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 取得现任职资格年限 | | | | | 2020年12月通过 确认 取得；满 5 年 | | | | | | | | | |
| 2 | 职称外语  计算机应用能力考试 | | 外语： 年 月取得 级 分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 计算机应用能力 ： 年 月取得 级 分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 参考、免考理由： | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 年度考核 | | 取得现任职资格后，年度考核共 5次，其中优秀 1 次，合格 4 次。  何年度优秀：2024 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 专业技术工作经历（能力） | | 从事专业技术工作年限 | | | | | | 2020年12 月至 2025年 7 月，满 5 年 | | | | | | | | |
| 取得现任资格后  基层工作年限 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历  （能力）情况 | | | | | | 任现职以来，具备初中数学教学教研能力，认真履行岗位职责，能出色的完成教学任务，年均教学时480，积极参加学校内外的教研活动，在不同层次的班级尝试不同的教学方法，以探索最佳的教学方案，让学生获得更好的学习体验。在班主任工作中兢兢业业，注重培养学生的学习品质和道德品质。 | | | | | | | | |
| 5 | 业绩成果 | | 荣誉称号 | | | 1. 优秀教师 2021—2022 廊坊市第七中学 2. 师德优秀教师 2023年 廊坊市第七中学 3. 优秀教师 2023—2024 廊坊市第七中学 4. 优秀教师 2024年 廊坊市第七中学 | | | | | | | | | | | |
| 科研成果 | | | 1. 通武廊教学设计能力交流项目 一等奖 2021年9月 北京市通州区教育委员会 天津市武清区教育局 廊坊市教育局 2. 廊坊市教师教学技能大赛 三等奖 2024年10月 廊坊市教育局 3. 廊坊市第十届微课大赛 三等奖 2025年6月 廊坊市教育局 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | 论文著作 | | 1. 《试论如何构建初中数学翻转课堂》，《基础教育参考》 2025年3月，独著，与从事专业相同 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | 破格条件 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | 推荐单位  意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | 主管部门  意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | 县（市、区）  职改办  意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | 设区市、  省直管县（市）、省直部门职改办意见 | | 意见：  审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | 省职改办  意 见 | | 意见：    审核人签名： 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表说明：  1、此表由申报人员本人按照申报相应专业资格条件填写并经组织审核后，逐级上报。  2、一律正反打印，一式三份，其中一份在单位公示使用，两份装袋供省职改办存档和高级评委会使用。  3、行政职务包括股、科、处级及其以上职务。有行政职务的必须填写，否则视为弄虚作假。  4、表中2、3、4、5、6、7项均指取得现专业资格后的情况。  5、“取得现任职资格后基层工作年限”栏，仅教育、卫生专业申报人员填写。  6、属正常晋升人员“破格条件”栏不再填写。  7、表中8—12项填写明确意见：××同志所有申报材料是否真实、有效，是否符合任职条件，是否准予申报。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |