

# 湖北省知识产权专业高级职务任职资格 评审委员会办公室文件

## 湖北省知识产权专业高评办关于开展 2024 年度知识产权专业水平能力测试的通知

各市、州、直管市、神农架林区人社局（职改办），省直各有关单位、各企事业单位：

根据省职改办《关于做好 2024 年度全省职称评审工作有关事项的通知》（鄂职改办〔2024〕16 号）精神，经省职改办同意，现将 2024 年度湖北省知识产权专业水平能力测试工作有关事项通知如下：

### 一、测试组织

2024 年度湖北省知识产权专业水平能力测试，在省职称改革工作领导小组办公室的领导下（以下简称“省职改办”），由湖北省知识产权专业高级职务评审委员会办公室（以下简称“省

知识产权专业高评办” ) 负责组织实施, 考务办公室设在省知识产权局人事处( 机关党委 ), 承担具体考务以及日常事务性工作。

## 二、测试对象

凡符合省职改办有关规定, 拟参加 2024 年度知识产权专业技术正高级职称评审的人员, 均应参加本次水平能力测试。实行岗位管理的事业单位在推荐报名时, 应综合考虑单位岗位和评聘情况。

## 三、测试的方式和内容

( 一 ) 测试方式: 采取面试答辩方式进行。

( 二 ) 测试内容: 从事知识产权工作应具备的专业基础理论; 本专业在国内外发展的情况及趋势; 解决实际工作问题的综合能力。

## 四、报名材料

本次测试采用网络报名, 无须现场报名, 需提交以下材料:

( 一 ) 《湖北省知识产权专业水平能力测试报名表》( 见附件 ) 并经单位盖章;

( 二 ) 本人身份证、毕业证 ( 教育部学历证书电子注册备案表或学历认证报告 ) 和专业技术职务任职资格证书复印件;

( 三 ) 本人任现职以来以第一作者身份公开发表的论文 1 篇 ( 或主编身份出版论著 1 部 ), 或者主持的课题 ( 项目 ) 结题 ( 验收 ) 报告 1 份。论文 ( 论著 ) 和课题 ( 项目 ) 要与所从事和申报专业一致, 外文作品需提供中文对照版。公开发表论文内容包括封面、目录、内容、封底。

以上文件扫描件及电子版发送至考务办公室 [ruanlingyun@](mailto:ruanlingyun@)

hbipo. gov. cn 邮箱。纸质件邮寄至：湖北省武汉市洪山区广八路 8 号湖北省知识产权发展中心。联系人：阮凌云，电话：027-87520018。

## 五、测试工作日程安排

（一）报名时间：本通知发布之日起至 6 月 30 日，逾期不予受理。

（二）测试时间、地点：具体考试时间、地点请关注湖北省知识产权局网站通知（<http://zscqj.hubei.gov.cn/>）。测试当天凭有效第二代居民身份证入场。

## 六、测试成绩及效用

（一）水平能力测试成绩作为参加正高级职称评审的必备条件，凡测试不合格者，不得参加正高级的职称评审；

（二）水平能力测试合格成绩从测试当年起算，有效期为 3 年；

（三）参加水平能力测试申报专业、级别应与参加评审时申报专业级别一致。

附件：湖北省知识产权专业水平能力测试报名表

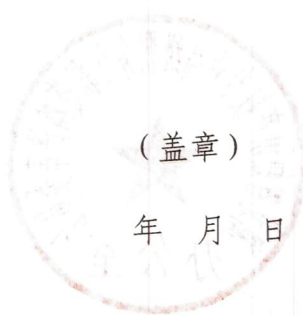
湖北省知识产权专业高级职务任职资格评审委员会办公室

2024 年 4 月 30 日



附件

## 湖北省知识产权专业水平能力测试报名表

|                                                                                                      |  |               |       |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|-------|------------------|
| 姓 名                                                                                                  |  | 身份证号码         |       | 贴<br>像<br>片<br>处 |
| 性 别                                                                                                  |  | 最高学历          |       |                  |
| 所学专业                                                                                                 |  | 毕业时间          |       |                  |
| 工作年限                                                                                                 |  | 专业工作年限        |       |                  |
| 现任专业<br>职务级别                                                                                         |  |               | 任现职时间 |                  |
| 工作单位                                                                                                 |  |               |       |                  |
| 存档单位                                                                                                 |  |               |       |                  |
| 通讯地址                                                                                                 |  |               |       |                  |
| 邮政编码                                                                                                 |  | 联系电话          |       |                  |
| 测试专业                                                                                                 |  | 测试级别          |       |                  |
| 单位人事部门意见                                                                                             |  | 上级（职改）部门审核意见  |       |                  |
| <br>(盖章)<br>年 月 日 |  | (盖章)<br>年 月 日 |       |                  |
| 备 注                                                                                                  |  |               |       |                  |