

制药专业的系列填工程技术人员

此表须双面打印

申报	系列：卫生技术人员
	专业：药学
	职称：药师

证书、证明材料

学历（学位）证书、非学历教育证书、职称证、聘任证书（证明）、职称外语考试成绩、计算机应用能力考试成绩、继续教育证书（证明）等一式一份，合订。

姓名 张三

单位 XXXX

材料核对人（签章）：

单位盖章：

核对时间：

请申报人所在单位认真履行审查责任，审查申报材料的合法性、真实性、完整性和时效性。并在所有复印件签署核对人姓名、注明日期、加盖公章方为有效。

广东省人力资源和社会保障厅制

说 明

1、各类证书、证明材料必须分类贴在方框内，如面积超出方框时，应在框内对齐。

2、凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。

3、此件共 6 页，纸张规格为 A4，双面印制，其结构、字体、字号不予改变。

此页须打印

学 历 、 学 位 证 书

需要对学历、学位说明的，请在下面填写：

(此页仅贴学历、学位证书，其他证书复印件不贴)
提交材料时核验学历学位证书原件，核验完毕后原件退回

粘

贴

面

须本人亲笔签名，下同

申报人签章_____

年 月 日

非 学 历 教 育 证 书

需要说明的，请在下面填写：

此页若无内容也须完整打印，注明“无”字即可。

粘

贴

面

申报人签章

年 月 日

说明：非学历教育指用大、中专学校或相同水平教材进行的非学历基础教育，如专业证书、单科合格证（要说明教材、学习时数）。

职称证书及聘任证书（证明）

需要对职称及聘任证书（证明）说明的，请在下面填写：

此页若无内容也须完整打印，注明“无”字即可。

粘

贴

面

申报人签章

年 月 日

此页须粘贴原件，无内容注明“无”字即可

粘

贴

面

申报人签章

年 月 日

继 续 教 育 证 书

对继续教育需说明的，请在下面填写：

无内容注明“无”字即可

粘

贴

面

申报人签章

____年____月____日

其他证书、证明

需要说明的,请在下面填写:

社保证明：请提交今年度在现工作单位缴交连续半年以上的社保凭证原件或网上打印证明，凭证或证明需具有社保经办机构或社会保险费征收机构业务用章。

营业执照：企业须提供营业执照复印件

如有其他需要证明的情况，粘贴相关证明原件

粘

贴

面

申报人签章

年 月 日