

公示时间不少于 5 个工作日

申报认定（表四）

申报初次职称考核认定评前公示情况表

姓 名	张三	单 位	XXXX					
申报评定职称		药学 专业 药师 职称						
公示日期		年 月 日至 月 日						
公 示 情 况 (以申报材料的真实性为重点)	学历	真 假	职称证	真 假	外语 成绩	真 假	计算机	真 假
	专业技术工作经历、业绩、论文及著作的真实性情况。 <div>有材料的须在对应位置打“√”， 无材料的也不可删除相应内容</div> <div>申报材料真实，在公示期间未收到投诉举报。 (有其他情况按实际填写)</div>							
单 位 纪 检 (人事) 部门核 实 意 见 (有无举报投诉及核查结论)	<div>在公示期间未收到投诉举报。</div> <div>(盖公章)</div> <div>年 月 日</div>							
上 级 人 事 (职称) 部 门 意 见	<div>在公示期间未收到投诉举报。</div> <div>(各企业若是子公司或分公司，须加盖总公司意见及公章，否则盖本企业公章即可；若是事业单位等，须加盖上级主管部门公章。需上级主管部门盖章的请在公示前提前做好协调工作)</div> <div>(盖公章)</div> <div>年 月 日</div>							

附：此表由申报人所在单位纪检（人事）部门填写，用 A4 纸打印。