

## 评委会评定通过人员公示情况表

姓名	张三	单位	XXX
评定通过专业技术资格名称		药学 专业    药师 资格	
公示日期	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">             年    月    日至    年    月    日           </div>		
收到投诉 件 数	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>有则按实际填写</span> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">严格按通知要求</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>若未收到投诉，填写“0 件”</span> </div>		
公示期间群众投诉内容	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>有则按实际填写</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>若未收到投诉，填写“在公示期间未收到投诉举报”</span> </div>		
单位纪检 监察 (人事) 部门 核 实 意 见	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>有则按实际填写</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>若未收到投诉，填写“在公示期间未收到投诉举报”</span> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block;">( 盖 公 章 )</div>              年    月    日           </div>		

说明：此表在公示期结束后，由评定通过人员所在单位纪检（监察）或人事部门负责填写（A4 规格），盖公章后寄送评委会日常工作部门。