

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		药学或中药学 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。 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)							
单位纪检(人事)部门 核查意见 (有无举报投诉及核查结论)	在公示期间未收到投诉举报。 (有其他情况按实际填写) (盖公章) 年 月 日							
上级人事(职称)部门 意见	在公示期间未收到投诉举报。(有其他情况按实际填写) (无独立法人或一体化管理的子公司或分公司,此栏需加盖总公司公章,否则盖本企业公章即可;若是事业单位,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) (盖公章) 年 月 日							

附：此表由申报人所在单位纪检（人事）部门填写，用 A4 纸打印。