评委会评审通过人员公示情况表

姓名	张三	单位	XXX
评审通过专业技术资格名称	药学 专业 药师 资格		
公示日期	年 月 日至 年 月 日		
收到投诉件数	0 件。 （有其他情况按实际填写）		
公示期间群众投诉内容	在公示期间未收到投诉举报。 （有其他情况按实际填写）		
单位纪检监察（人事）部门核实意见	在公示期间未收到投诉举报。 （有其他情况按实际填写） （盖章） 年 月 日		

严格按公示通知要求

说明：此表在公示期结束后，由评审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。