

该封面需打印  
无相应材料的，在反面填“无”，本人签名即可

申报	系列：卫生专业技术人员
	专业：药学
	职称：药师

业绩、成果材料  
(获奖材料)

奖励证书、证明、佐证材料等一式一份。凡提供的  
复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。  
此页用 A4 纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 张三

单 位 XXXX

材料核对人（签名）：

单位盖章：

核对时间：

该封面需打印  
无相应材料的，在反面填“无”，本人签名即可

申 报	系列：卫生专业技术 人员
	专业：药学
	职称：药师

业绩、成果材料  
( 科研成果、专利材料 )

科研成果及专利的证书、证明、佐证材料（含鉴定、验收等材料）各一式一份，合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。此页用 A4 纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 张三

单 位 XXX

材料核对人（签名）：

单位盖章：

核对时间：

广东省人力资源和社会保障厅制

材料按《认定表》业绩填写顺序装订。

申报	系列：卫生专业技术人员
	专业：药学
	职称：药师

业绩、成果材料

( 论文、论著材料 )

论文、著作原件或相对应复印件（按评委会的要求提交）及其奖励证书等一式一份，合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。此页用A4纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓 名 张三

单 位 XXX

材料核对人：

单位盖章：

核对时间：

广东省人力资源和社会保障厅制

材料按《认定表》业绩填写顺序装订。  
业绩较多的，可形成目录清单，方便查阅。

申报	系列:卫生专业技术人员
	专业:药学
	职称:药师

# 业绩、成果材料

(其他业绩成果材料)

其他业绩成果的证书、证明、佐证材料等一式一份，  
合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并  
加盖单位公章。此页用 A4 纸打印，其结构、字体、  
字号不予改变。

姓 名 张三

单 位 XXX

材料核对人（签名）:

单位盖章:

核对时间: