附件3

广元市新闻专业技术职称申报人员

年度考核结果证明表

注：享受基层激励政策人员需报送此表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 工作时间 |  | 学 历 |  | 现工作单位 |  |
| 现职称及取得时间 |  | | | 拟申报职称 |  |
| 人事档案部门意  见 | 经审核，兹有       同志在      年度至      年度工作中考核为合格及以上等次。  （注：考核结果若有其他情况请单独写明。）     特此证明！    签  字：              （盖  章）                年    月     日 | | | | |