

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		医疗器械 专业 工程师 资格	
公示日期	年 月 日至 年 月 日		
收到投诉 件 数	有则按实际填写 若未收到投诉，填写“0 件” <div>严格按通知要求</div>		
公示期间群众投诉内容	有则按实际填写 若未收到投诉，填写“在公示期间未收到投诉举报”		
单位纪检 监察 (人事) 部门 核 实 意 见	有则按实际填写 若未收到投诉，填写“在公示期间未收到投诉举报” <div>(盖公章)</div> <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。