委托评审函

：

因我单位（直属单位）没有卫生技术高级职称推荐评审委员会，现请市卫生健康委委托具有卫生技术高级职称推荐小组代为推荐评议 等 名同志的专业技术资格（名单附后），我单位已按要求对申报人的申报材料、申报条件进行了审核，并于2019年X月X日-2019年X月X日进行了公示，无异议。我单位对推荐评审结果均予以认可。

望予支持为谢！

联系人姓名及电话：

委托单位（盖章）：

年 月 日

委托评审人员名单

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 申报  职称 | 专业  类别 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1.委托函由主管出具；2.本委托函一式两份， 市卫生健康委存档一份、被委托单位存档一份。