辽宁省卫生系列高级专业技术资格

申报人员公示情况说明

XXX（姓名），性别： ，身份证号： ，系本单位卫生专业技术人员，现从事专业为XXX，专业技术资格为XXX，申请参加2023年辽宁省卫生系列XXX专业XXX资格评审。该同志的学历、资历、综合考评情况和相关材料（包括《辽宁省申报卫生系列高级专业技术资格人员工作实绩考核表》、《基层申报人员任现职以来完成专业技术工作情况表》）、《晋升卫生系列（医师、护理）高级职称业务工作量统计表》、《一线医务人员登记表》，经单位集中公示无异议后，已通过单位考评领导小组综合考评和审核，并于2023年XX月XX日-XX月XX日在本单位进行公示（公示时间不少于5个工作日）。公示无异议，特此说明。

考评领导小组负责人（签字）：

单位全称（盖章）

2023年XX月XX日