附件2

云浮市市直中级以上职称评审委员会评审专家推荐汇总名册

推荐单位：（公章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份号码** | **现职称名称** | | | **通过时间** | **手机号码** |
| **专业** | **资格名称** | **级别** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：“通过时间”为现职称的评审通过时间，非发证时间。