

广西壮族自治区
高级专业技术资格评审表

姓名		性别		出生年月		
身份证号				民族		
现专业技术资格 及取得时间				参加工 作时间		
申报何系列 专业技术资格				从事专业		
最 高 学 历	毕业时间	毕业学校		学 历 (学制)	学 位	所学专业
单位推 荐意见	负责人(签字):					
市职改办或区	系列审核意见					
评 审 委 员 会 意 见	总人数	参加人数	赞成人数	反对人数	备注	
自治区职称改革工作	领导小组审批意见					