

附件 6

推荐申报专业技术职称“六公开”监督卡

单位(盖章):

年 月 日

|                         |             |  |           |  |               |               |
|-------------------------|-------------|--|-----------|--|---------------|---------------|
| 专业技术人员总数                |             |  | 实际参加推荐的人数 |  | 被 推 荐<br>申报人数 |               |
| “六公开”<br>内 容            | 1、公开专业技术岗位数 |  |           |  |               | 4、公开申报人述职     |
|                         | 2、公开任职条件    |  |           |  |               | 5、公开申报人的评审材料  |
|                         | 3、公开推荐办法    |  |           |  |               | 6、公开被推荐申报人员名单 |
|                         |             |  |           |  |               |               |
| 如果认为单位做到了上述要求，请在下面栏目中签名 |             |  |           |  |               |               |
| 全体专业技术人员或专业技术人员代表       |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
|                         |             |  |           |  |               |               |
| 单 位 人 事<br>部门负责人        |             |  |           |  |               |               |
| 单 位 领 导                 |             |  |           |  |               |               |

注：1. 单位人数少的由全体专业技术人员签名，人数较多的可由下属二级单位推选出一定数量的代表签名。

2. 未签名人员要另外注明原因。

3. 此卡报相应评审委员会和人事部门各一份。

山东省人力资源和社会保障厅制