附件6

宝鸡市新闻系列中级职称评审公开监督卡

单位名称（盖章）：

申报人姓名：

拟晋升职称资格：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **监督内容** | **监督情况** | |
| **单**  **位**  **监**  **督**  **情**  **况** | 1.职称政策是否对群众公开 | 是 | 否 |
| 2.申报参加职称晋升人员名单是否公布 | 是 | 否 |
| 3.申报材料是否公开展示 | 是 | 否 |
| 4.推荐结果及上报人选名单是否公开 | 是 | 否 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单位人事部门经手人签名： | | | |
| 负责人签名： | | | |
| 备注： | | | |

注：本表必须如实填写，填表人对本表的真实性负责。