附件4

专业技术人员“五公开”情况报告表

单位（盖章） 申报人姓名： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 时间 | 群众代表（签字） | 经办人（签字） |
| 职称政策 |  |  |  |
| 空岗情况 |  |  |  |
| 业绩条件 |  |  |  |
| 推荐办法 |  |  |  |
| 推荐结果 |  |  |  |
| 主管部门意见（盖章） | | | |

备注：群众代表签字不少于2人。