附件:2：

**委 托 评 审 函**

北京市卫生健康委：

根据人力资源社会保障部《职称评审管理暂行规定》和北京市职称评审有关规定，现将我单位参评工作人员（名单附后） 年度 等系列（专业）的 级职称委托贵单位评审，并请一并做好评审结果公示和职称证书办理工作。

望予受理为盼。

附：委托评审人员名单

单位盖章

年 月 日

委托评审人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 申报专业 | 申报职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |