附件5

职称申报公开监督卡

单位名称：

姓 名： 专业：

拟申报职称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 监 督 内 容 | | 监督情况 | |
|  | 1、职称政策是否对群众公开 | | 是 | 否 |
| 2、可以申报的岗位职数是否公开 | |  |  |
| 3、申报参加晋升人员名单是否公布 | |  |  |
| 4、申报材料是否公开展示 | |  |  |
| 5、评审结果及上报人选名单是否公开 | |  |  |
| 监督小组组长签名  （盖章无效） |  | | |
| 群众代表签名  （盖章无效） |  | | |
| 备  注 |  | | | |

注：本表必须如实填写，经手人员对本表的真实性负责。