苏州市人才引进职称证书审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号码 | |  | |
| 引进单位名称 | |  | | | | |
| 资格名称 | |  | | 证书编号 | |  |
| 级别 | |  | | 批准单位 | |  |
| 本人签字确认 | 本人承诺对所提供的所有资料的真实性负责。  签 字  年 月 日 | | | | | |
| 引进单位意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 人才服务中心意见 | 请予审核。  盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 市职称办意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | |

**说明：**

1、表由本人填写签字确认，引进单位、人才服务中心盖章。

2、带本审核表、证书原件、评审表（初定表、备案表）或批准文件到苏州市人社局专技处办理审核。

3、办结时间：三个工作日。

**苏州市人社局专技处办公地址：体育场路4号1号楼406室，电话：65210131**