附件2

委托评审函

西安市技术转移转化领域职称评审委员会：

同志，性别 （男/女），身份证号 ，该同志于 年 月 日 大学 专业， 学历（中专/大专/本科/硕士/博士），于 年 月至今在 单位从事 工作。现委托贵单位为其评审技术转移转化专业技术职务任职资格。

承诺以上信息内容真实有效。如有弄虚作假行为，按照《职称评审管理暂行规定》(人社部第40号令)，记入职称评审诚信档案库，纳入全国信用信息共享平台，记录期限为3年。

经办工作人员（签名）： 联系电话：

人才中心

年 月 日

注：落款应为人事档案所属地的公共就业和人才服务机构或人社职改部门，须加盖公章。