**2024年高级专业技术职务申报审查及推荐意见**

经审核，我院 、 、 共 人，符合本年度正高级专业技术职务申报资格，填报材料真实无误； 、 、 、 共 人，符合本年度副高级专业技术职务申报资格，填报材料真实无误。

同意推荐。

学院（部门）盖章

学院（部门）负责人签名：

日 期：