附件12

年度系列（专业）级评审会汇总票

**时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 同意 | 不同意 | 序号 | 姓名 | 同意 | 不同意 |
| 1 |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| **评审结果** | | **参评人员共人，通过人，未通过人** | | | | | |

计票人（签字）： 监票人（签字）：

评委会主任（签字）：

**自治区人力资源社会保障厅制**