附件2

公 示（样式）

经汕尾市体育中级专业技术资格评审委员会评审，下列同志获得职称，现予公示。公示时间从2024年 月 日上午8:30起至2024年 月 日17:30止（共5个工作日）。若对下列同志取得职称有异议，请书面向汕尾市文化广电旅游体育局反映。反映情况和问题必须实事求是、客观公正。反映情况的书面材料要签署真实姓名，凡不签署真实姓名、不提供具体事实的材料的，一律不予受理。

受理部门：汕尾市文化广电旅游体育局

联系电话：0660—3374376

邮寄地址：汕尾市城区通航路172号市文化广电旅游体育局机关党办402室

邮编：516600

附：拟取得职称人员名单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **公示序号** | **姓名** | **获得职称** |
|  |  |  |

单位（公章）

2024年 月 日