附件5

湖南省药学专业（非临床单位）高级职称

专业理论考试免试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | | | 单位性质 |  |
| 单位名称 |  | | | | 所在部门及  职务 |  |
| 现学历及专业 | |  | | 现职称及获得时间 | |  |
| 拟申报职称 | |  | | 拟申报专业 | |  |
| 符合免试条件材料名称（须提交相关佐证材料） | |  | | | | |
| 单位人事（职改） 部门意见 | 年 月 日 | | | 市(州)市场监管局人事（职改）部门意见 | 年 月 日 | |
| 省药学专业（非临床单位）职改办意见 | 年 月 日 | | | | | |

注：1.此表为申请理论考试免试人员填写，须在理论考试报名截止日期前办理完毕；2.所有复印件均需所在单位人事（职改）部门（送审单位）、市州市场监管局或协会人事（职改）部门签署意见并加盖公章；3.此表与相关佐证材料复印件一同装订在职称评审材料内。