附件6

**专业技术职务任职资格评审材料真实性保证书**

本人申报盲人医疗按摩人员高级专业技术职务任职资格，所提供的各种表格、相关证书、业绩成果、论文等材料真实可靠。如有任何不实，愿按专业技术资格评审的有关规定接受处理。

申报人签名：

年 月 日

兹保证 同志确系本单位职工，所报材料审核属实。

如有隐瞒，愿承担相应责任。

单位（盖印）：

负责人（签名）：

年 月 日