

本证书表明持证人通过高级专业技术职务评审委员会评审或经过主管单位考核认定，具有相应的学术技术水平。



持证人签名：戎志斌

姓 名: 戎志诚

性 别: 男

出生年月: 1975.07

工作单位: 济南爱科口腔
医院有限公司

现从事专业: 口腔

原专业技术
职务资格: 主治医师

现专业技术
职务资格: 副主任医师

资格证书编号: 2017 卫 0204



评审时间: 2018.1.22

公布时间: 2018.1.22
(生效时间)

公布文号: 鲁老科协字
【2018】2号

注册 登 记

注册时间	注册单位



注册登记

注册时间	注册单位

备 注

备 注

持证须知

一、本证可作为持证人求职或受聘相应专业技术职务的依据。

二、本证书如有遗失，应立即向老科协职称评审办公室报告，申请办理补发手续，并声明原件作废。

三、此证书不得涂改、伪造。对发现伪造、涂改的，追究责任，并取消其持证资格。
