

浙 江 大 学

卫生技术高级职务任职资格申报表

单 位 名 称 _____

科 室 名 称 _____

姓 名 _____

现任专业技术职务 _____

拟聘专业技术职务 _____

浙 江 大 学 人 事 处

填 表 说 明

- (一) 本表格为便于归档，统一采用 16K 纸（192mm×265mm），双面打印。
- (二) 本表第 1 至 4 页由本人填写，填写的内容要具体、真实，字迹要端正、清楚，由申报人所在医院（单位）审核。
- (三) 如填写内容较多，可另加附页。
- (四) 填表使用蓝黑墨水、黑色墨水书写。不得使用圆珠笔、铅笔、红色墨水及纯蓝墨水和复写纸书写。
- (五) 本表一式两份，一份归入组织人事档案，一份归入个人业务档案。

姓名		性别		出生年月		照片
民族		籍贯		参加工作时间		
参加党派及参加时间			现党政职务及任职时间			
外语水平			最后学历/学位及时间			
现从事专业			现专业技术职务及评定时间			
主要社会兼职						
主要学习工作经历（从大学填起，包括境外连续三个月及以上学习、工作经历）						
自何年月	至何年月	在何地、何学校、何单位任何职（或学习）				证明人
何时何地受何奖励、处分						

任现职以来工作成果目录

临床工作

每年完成临床工作周数，参加普通/专家门诊次数，主持查房数，承担省内临床大会诊等

教学工作

承担研究生、本科生、进修生的教学工作和指导中级及以上医师的工作情况

任现职以来研究成果（包括论著、奖励、专利、课题等）情况

项 目 名 称	何时、何处发表或何单位资助、鉴定	本人承担的部分

本人总结

任现职以来思想政治表现，临床、教学、科研、社会服务等方面的工作能力及履行职责的情况，取得的成绩等

本人签名：_____

年 月 日

全国卫生专业技术资格考试成绩		临床教学规范考试成绩	所在医院（单位） 人事负责人（签名） _____ 年 月 日
----------------	--	------------	--------------------------------------

基层党支部审查意见

包括师德师风、履行职业道德规范、业绩贡献等方面

基层党支部书记（签名） _____ 公 章

年 月 日

测评结果

参加人数		同 意		反 对		弃 权	
------	--	-----	--	-----	--	-----	--

所在医院（单位）审查意见

包括工作态度、业务水平及能力等

负责人（签名）_____公 章

年 月 日

医院（单位）卫生技术职务中级评审委员会评审意见

主任（签名）_____公章

年 月 日

总人数	参加人数	表 决 结 果						备 注
		同 意		反 对		弃 权		

学校卫生技术职务高级评审委员会评审意见

主任（签名）_____公章

年 月 日

总人数	参加人数	表 决 结 果						备 注
		同 意		反 对		弃 权		

学校职称工作领导小组审批意见

校长（签名）_____ 公 章

年 月 日