

# 浙 江 大 学

## 卫生技术中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 \_\_\_\_\_

拟定(升)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 3 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			
<b>主要社会兼职</b>						
<b>主要学习工作经历</b>						
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，参加门诊次数，管理病人数等
教学工作	承担或参与本科实习、见习等工作情况
科研工作	发表科研论文、承担或参与科研项目、申请专利等情况
备注	其他需要补充说明的工作情况

## 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

<p>全国卫生专业技术 资格考试成绩</p>		<p>所在医院（单位） 人事负责人（签名） _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
----------------------------	--	---

**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

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	

学校中级专业技术职务评审委员会评审意见

评审委员会主任（签名）\_\_\_\_\_ 公 章  
年 月 日