## 卫生系列高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名			性别	男出		出生 1977 年		7月 参加工 200		2000-10-0	0-10-01		现工作 单位 清远市中医		市中医院			现任行 政职务			
所在 科室				作岗位管		岗位 口	ŧ	专业技术岗位		<b>☑</b>		勤技能	動技能岗位 □		双肩挑 □						
1 ' ' ' ' ' '			4年7月毕业于暨 大学临床医学专业		本专业 最高学历		学位	学位 其他 赤穹形式				1 +1/1 BU KAY + 1		老年病学 副主任医 师 萩得方式		1平 由		2017-12-		广东省 人力和社 会保障	
现从事 业技术		神经内经介入				1 .	从事本专业或相 近专业技术工作			申报何		· ·						时申报其他系 无			
並以水	<u> </u>	红月八叶	职移								_ 		( 主任医师 ) 並用能力考试					试 (考评结合专业填写)			
已获得	A 级	成绩	<u>无</u> 矣	分,属		考试时间	_ 属	/ · · · · ·		已获得			属		考试专业 免试(援派卫生专业		考试成绩 考试时 0 2020-08-				
级别合	格证	/	倾斜范围			/		免试范围		模块合格	各证		政策倾斜范围			技术人		ir. 0	2020 00 01		
要工作	2000-10~2002-12 清远市第三人民医院住院医师 住院医师 2002-12~2010-01 清远市人民医院住院医师 住院医师 2010-02~2017-12 清远市中医院主治医师 副主任(主治医师) 2017-12~2020-06 清远市中医院副主任医师 科主任(副主任医师)																				
マ业技术工作经历(能力)で	及业多次。																				
本人对负面工作的说明:无													作者								
提交论文、著:				标	题					名次		期刊名称			刊号_		年月期		卷		
父论立																					
人 人 生																					
、著作或																					
以作)																					
评前公示							年	月	日 ( /	公章)	单位										
可靠性	本人承诺:本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处,愿意接受包括撤销职称等处理决定。																				
申报人	签名:							年	月	日	价意										
本《评审表》填写的内容及提交的材料,其真实性、可靠性、可溯源性,已经我单位核对无误,并对此负责且承担由此产生的一切后果。										已经	见公章										
单位负	丰人从	· A.						年	公章 月	: 日			_						,		
	-	治: [评审情》	光 学	科组人数							评委会评审结果 评委会人数 到会人数					同意票	不	同意票			
)사 AB 4	.11. 士	나나내	<u> </u>	1 4 17 7	<u></u>	1/4 to 1.	34 /3- il :	<u> </u>	m T /	\= 0	य नोत्र <b>पा</b>	11 1km Tim /	日十上,1	LN Still F	+ + 1.1.1.	. بدر ۱۱	<u>+</u> たい 2 3代	<b>从中共运从</b> :	<u> </u>	<b>アルエ 150</b>	

说明 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存,由单位生成打印用于公示。2、"现职称取得方式"指评审、考核认定、考试。3、单位审核评价意见字数不少于 150字。4、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用,无需提交纸质版材料。

( )评委会公章: 年 月 日