附件4

申报基层高级卫生专业技术职务任职资格人员简明情况表(基层系列)

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 单位所属 |  | 床位数 |  | 医院等级 |  |
| 何年何校何专业毕业 及学制、学历、学位 |  | 参加工作 年月 |  |
| 执业类别 |  | 现技术职务任职资格及确认年月和专业 |  |
| 执业范围 |  | 现技术职务任职资格及聘任年月和专业 |  |
| 现党政职务 |  | 申报专业及 申报技术职务任职资格 |  |
| 高级专业技术实践技能考试 | 接受几个年度的继续医学教育 |
| 年度 |  | 专业 |  | 成绩 |  |  |
| 任现职以来进修起止年月、进修单位 |  |
| 规范化培训或全科医师培训（培训单位、培训专业、起止年月） |  |
| 任现职以来工作年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 岗工作日天数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服务/诊治病人例（台）数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 疑难病症处理例（台）数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度考核等级 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医德考评等级 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 任期内各年度病案或专题报告 | 序号 | 年度 | 病案或专题报告题目 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 任现职以来学术论文(题目、第几作者、 期刊名称、发表年月、CN刊号、出版社省市) |  |
| 任现职以来专著（译著）名称、 出版物刊号、出版日期、出版社名称 |  |
| 任现职以来获科技成果奖等情况 （题目、获奖年份、等级、授奖单位、第几作者） |  |
| 简述主要工作经历 |  |
| 单位推荐意见 | 以上填报内容经审核属实，并经公示（公示期为 年 月 日至 月 日），且未存在违纪违法等延迟申报问题，同意其申报。 |

注：1.表格内容要求打印(一式40份)（统一用A4纸、正反面打印）。

2.任期内各年度病案或专题报告要求:申报副高至少每个年度1篇,申报正高至少每个年度2篇。