附件3

四川省（基层）卫生高级专业技术职务

任职资格评审公示表

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 申报类型 |  |
| 申报专业 |  | 拟申报资格名称 |  |
| 是否破格 |  | 现从事专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 现任行政职务 |  | 所在科室 |  |
| 现任专业技术职务 |  | 取得资格时间 |  | 聘任时间 |  |
| 职称外语考试情况 | 考试语种 |  | 考试级别 |  |
| 考试日期 |  | 考试成绩 |  |
| 组考部门 |  | 未考原因 |  |
| 职称计算机考试情况 | 考试级别 |  | 考试年度 |  |
| 组考部门 |  | 未考原因 |  |
| 卫生副高理论考试情况 | 考试专业 |  | 考试年度 |  |
| 考试成绩 |  | 组考部门 |  |
| 对口支援情况 | 受援单位： | 起止时间： |
| 进修学习情况 | 进修单位： | 起止时间： |
| 任现职期间医学继续教育情况 |  |
| 本专业学历情况 | 学历 | 学位 | 学制 | 学校 | 所学专业 | 毕业时间 | 是否脱产 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 公开发表论文情况 | 论文名称 | 期刊名称 | 刊号(CN) | 类别 | 发表时间 | 排名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 任现职以来是否有医疗差错事故、收受红包或受行政处分 |
|  |
| 任现职期间年度考核结果 |  |
| 公示结果 |  |

 **四川省卫生和计划生育委员会卫生职称改革工作办公室制**