

附件 14

四川省（基层）中医药高级专业技术职务
任职资格评审综合信息表

工作单位		机构类别		是否破格	
机构等级		行政隶属关系		申报层次	
申报专业		申报类型		拟申报资格名称	
地区（省级部门、中央在川单位）			专业组		
姓名		性别	民族	健康状况	
出生地		出生年月	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	
执业资格		执业资格证书号码			
荣誉称号					
参加何种党派		参加时间		任何职务	
参加何种学术团体		参加时间		任何职务	
任现职期间年度考核情况	优秀次数		称职次数		
	其它次数		考核结果		
中医药副高理论考试情况	考试专业		考试年度		
	考试成绩		组考部门		
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	
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：			
任现职期间本专业工作时间、工作量、带教等业务工作情况							
本专业工作时间（周数/年）				诊治（预防、控制）人数（人次/年）			
病房管理（护理）病人平均数/年				药物不良反应监测数/年			
指导技术（人次/年）				带教（人/年）			
本专业业务工作情况描述							
用中医药技术诊治疑难危重病例	时 间	名 称		例数	本人作用		

用中医药技术 会诊疑难病例				
开展中医药新 技术				
处理突发公共 卫生事件				
专科（重点） 护理				
业绩贡献情况 （按照通知中 项目描述）				

<p>主要工作业绩 及获奖情况</p>			
<p>所在单 位审查 意见</p>	<p>单位：（公章）</p> <p>年 月 日</p>	<p>市州卫生 计生、中 医药行政 部门或者 上级主管 部门意见</p>	<p>单位：（公章）</p> <p>年 月 日</p>

注：1.基层工作时间是指在乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）、村卫生室等同级医疗卫生机构和艰苦边远县、国家扶贫开发工作重点县县级及以下医疗卫生机构工作的时间（详见川人社办发〔2015〕53号）；
2.此表须双面印制，供公示用。

四川省中医药管理局制

填表说明

1.本表由省职改办统一制定，专用于微机管理系统和存档备查，要求字迹端正、清晰，语言简明扼要，如本人没有的项目，一律填“无”。

2.表中各项要严格按照规定格式如实、准确填写，各项内容必须和“专业技术职务任职资格评审表”对应项相一致，字数超过规定格式限制的，应作压缩处理。

3.单位和主管部门要认真审核表中的各项，确认无误后签署明确意见（内容是否属实，是否同意推荐）并签章。

4.填表格式：

（1）凡涉及日期的项目一律用公历。用“.”分隔年、月、日，年用四位数，月、日用两位数，如1995.01.03。

（2）各项必须在规定字数内填写：学术团体名称（15字），任何职务（10字）；主要专业技术工作经历（100字）；主要工作业绩及获奖情况（200字）。

（3）出生地：填至县级，如四川渠县；学历：填最高学历；健康状况：填“健康”“良好”“一般”“较弱”“伤残”中一项；学术团体名称：只填主要的一个；考试成绩：填“合格”或“不合格”；年度考核情况：任现职以来各年度的考核情况；未考原因：填“译文字数达标”“出国外语培训达标”“出国学习”“参加抗灾抢险”“达免试年龄”“其它”中的一种。

（4）“主要工作业绩及获奖情况”“公开发表论文情况”填任现职以来的主要专业技术工作业绩，科研、设计、发明、专利、推广项目，论文、著作、译文（著）等，注明取得的经济、社会效益。获奖应填出项目名称、授奖机关、奖种名称、等级、名次，论文著作应标明发表时间、刊物名称、级别、期号、出版社等。为充分利用计算机空间，这三栏可根据各自情况统筹安排，在总控字数内适当调剂使用。