

卫生系列高级专业技术资格申报人基本情况及

姓名		性别		出生	年	月	参加工 作时间		现工作 单位			
所在 科室		现工作岗位	管理岗位 <input type="checkbox"/> 专业技术岗位 <input type="checkbox"/> 工勤技能岗位 <input type="checkbox"/> 双肩									
何时毕业于 何院校何专业				本专业 最高学历		学位		办学 形式		现资格专 业及名称		现资格 获得方式
现从事何专 业技术工作		现受聘何专 业技术职务		从事本专业或相 近专业技术工作			年	申报何专业 技术资格	() 专 () 资			
职 称 外 语 考 试								全国计算机应用能力考试				
已获得____ 级别合格证	成绩____分，属____ ____倾斜范围			考试时间	属____ ____免试范围			已获得____个 模块合格证	属____ 政策倾斜范围			
主 要 工 作 经 历												
专 业 技 术 工 作 经 历 (能 力) 及 业 绩 成 果 情 况	本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第____项、业绩成果条件第____项之规定，主要理 况等) 及个人完成量、所起作用或排名):											
本人对负面工作的说明:												
提交 论文、 著作或 专业技 术报告 (代表 作)	标 题 内 容							作者 名次	期刊名称			