**长沙市卫生专业技术人员信息表**

**单位名称：**

**单位性质：选择画“√”( 事业单位 □ 、非事业单位 □ )**

**参评人员类别:（编内 □ 、编外 □）单位人事联系电话：**

**参评人员姓名： 参评人员电话：**

**参评人员申报职称等级(正高、副高)：**

**参评人员申报职称专业：**

**编外人员档案托管机构名称：**

**长沙市卫生专业技术人员信息表**

**单位名称：**

**单位性质：选择画“√”( 事业单位 □ 、非事业单位 □ )**

**参评人员类别:（编内 □ 、编外 □）单位人事联系电话：**

**参评人员姓名： 参评人员电话：**

**参评人员申报职称等级(正高、副高)：**

**参评人员申报职称专业：**

**编外人员档案托管机构名称：**