

浙 江 大 学

卫生技术中级职务任职资格申报表

单 位 名 称 _____

科 室 名 称 _____

姓 名 _____

现任专业技术职务 _____

拟定(升)专业技术职务 _____

浙 江 大 学 人 事 处

填 表 说 明

- （一）本表格为便于归档，统一采用 16K 纸（192mm×265mm），双面打印。
- （二）本表第 1 至 3 页由本人填写，填写的内容要具体、真实，字迹要端正、清楚，由申报人所在医院（单位）审核。
- （三）如填写内容较多，可另加附页。
- （四）填表使用蓝黑墨水、黑色墨水书写。不得使用圆珠笔、铅笔、红色墨水及纯蓝墨水和复写纸书写。
- （五）本表一式两份，一份归入组织人事档案，一份归入个人业务档案。

姓 名		性 别		出生年月		照片
民 族		籍 贯		参加工作时间		
参加党派及 参加时间			现党政职务及 任职时间			
外语水平			最后学历/学位及 时间			
现从事专业			现专业技术职务 及评定时间			
主要社会兼职						
主要学习工作简历						
自何年月	至何年月	在何地、何学校、何单位任何职（或学习）				证明人
何时何地受何 奖励、处分						

任现职以来工作成果目录	
临床工作	每年完成临床工作周数，参加门诊次数，管理病人数等
教学工作	承担或参与本科实习、见习等工作情况
科研工作	发表科研论文、承担或参与科研项目、申请专利等情况
备注	其他需要补充说明的工作情况

本人总结

任现职以来思想政治表现，临床、教学、科研、社会服务等方面的工作能力及履行职责的情况，取得的成绩等

本人签名：_____

年 月 日

医院（单位）卫生技术中级评审委员会评审意见

主任（签名）_____ 公 章

年 月 日

总人数	参加人数	表 决 结 果						备 注
		同 意		反 对		弃 权		

学校中级专业技术职务评审委员会评审意见

评审委员会主任（签名）_____ 公 章

年 月 日

