附件 1

|  |  |
| --- | --- |
| **申报专业** |  |
| **编 号** |  |

自治区卫生健康专业技术

任职资格评审材料袋

地州（市） 县（市） 单位

姓 名 最 高 学 历

性 别 从事本专业年限

族 别 原专业技术职务

出生年月 拟评专业技术职务

材 料 目 录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** |  | **件数** | **序号** |  | **件数** |
| **1** | 各类证件原件 |  | **8** | 年度考核表 |  |
| **2** | 考试成绩单 |  | **9** | 医德医风考核表 |  |
| **3** | 身份证复印件 |  | **10** | 专业技术职务任职资格评审表 |  |
| **4** | 基层服务经历登记表 |  | **11** | 职称评审业绩成果表 |  |
| **5** | 进修结业证 |  | **12** | 科研创新材料 |  |
| **6** | 免继续教育审批表 |  | **13** | 专业性奖项或荣誉称号 |  |
| **7** | 援疆干部推荐评聘专业技术职务审批表 |  | **14** | 论文代表作 |  |

**联系电话（手机）：**