附件5

**档案编码： 专业组： 申报评审专业：**

成都市卫生专业技术职务任职资格申报材料目录

**单位： 机构等级：**

**姓名： 拟晋升资格：**

**是否基层：（是/否） 是否破格：（是/否）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报材料名称** | **份数** | **备 注** |
| 1 | 专业技术职务任职资格评审表 | 1 | 原 件 | 第一册装订 |
| 2 | 诚信承诺协议书  | 1 | 原 件 |
| 3 | 卫生专业副高级职务资格考试合格证 | 1\* | 复印件 |
| 4 | 本专业最高学历学信网和学位网的查询下载打印证明或单位证明材料 | 1 | 原 件 |
| 5 | 医师资格证书、执业注册证书，现任专业技术职务资格证及聘任文件（工资起薪表） | 1\* | 复印件 |
| 6 | 城市卫生技术人员对口支援基层工作自我鉴定及相关证明表（免锻炼登记表）、进修人员鉴定表（免进修学习登记表）、进修结业证 | 2\* | 复印件 |
| 7 | 《四川省（基层）卫生高级专业技术职务任职资格评审综合（公示）信息表》 | 1 | 原 件 | 第二册装订 |
| 8 | 单位综合推荐材料 | 1 | 原 件 |
| 9 | 任现职以来年度考核和医德医风考核证明 | 1 | 原 件 | 第三册装订 |
| 10 | 继续（技术）教育登记表、Ⅰ类学分 | 1\* | 打印件复印件 |
| 11 | 任现职以来的主要业绩（文章、科研等） | 1\* | 复印件 | 第四册装订 |
| 12 | 病历或专题报告 | 1 | 复印件 或原件 | 第五册装订 |
| 13 | 个人总结报告及临床工作量考核记录 | 1 |  原 件 | 申报基层提供 |
| 14 | 属委托评审的单位人事（职称）部门委托函 | 1 | 原 件 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  |

备注：1.“\*”项目需带原件备查。2.申报评审专业需和专业设置目录表一致。