附件3

青海省人民医院卫生专业技术人员技术职务晋升推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 从事专业 |  |
| 现任专业技术职务 |  | 拟晋升专业技术职务 |  |
| 科室  |  |
| 医德医风 |  |
| 奖励情况 |  |
| 惩处情况 |  |
| 下乡、下社区服务时间 |  |
| 临床实践技能考试成绩 |  |
| 医学继续教育学时 |  |
|  任期考核结论 | 优秀 |  | 合格 |  | 不合格 |  |
|  科室推荐意见 |  |

科室推荐组组长签字：

 年 月 日