附件2

2017年度卫生、中医药副高级专业技术职务任职资格材料审查收取时间安排表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日期** | **地区、部门及单位** | |
| **上午** | **下午** |
| 9月18日 | 市药监系统 市民政系统 成都大学 | 市疾控中心 市血液中心 市八医院 市十一医院 |
| 9月19日 | 市四医院 市六医院 市七医院 市公卫中心 | 市中西结合医院 市五医院 |
| 9月20日 | 市二医院 市三医院 | 市妇儿中心 其他市属单位 |
| 9月21日 | 中心代理单位 | 简阳市 |
| 9月22日 | 青羊区 金牛区 | 成华区 锦江区 |
| 9月25日 | 高新区 武侯区 | 天府新区 温江区 蒲江县 |
| 9月26日 | 龙泉驿区 大邑县 | 新都区 双流区 |
| 9月27日 | 郫都区 都江堰市 | 邛崃市 彭州市 |
| 9月28日 | 崇州市 青白江区 | 金堂县 新津县 |
| 9月29日 | 补报材料 | 补报材料 |
| 9月30日 | 整理、汇总 | 整理、汇总 |

**注：**1.请严格按时间报送材料；2.逾期报送材料，概不受理。

附件3

档案编码： 专业分类： 二级专业：

成都市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）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 学历证书,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 |
| 5 | 城市卫生、中医药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、进修结业证 | | 2\* | 复印件 |
| 6 | 公示表 | | 1 | 原件 |
| 7 | 评审综合信息表 | | 2 | 原件 | 第  二  册  装  订 |
| 8 | 单位综合推荐材料 | | 2 | 原件 |
| 9 | 任现职以来思想总结和业务工作总结 | | 1 | 原件 |
| 10 | 任现职以来年度考核证明  近三年医德医风考核情况登记表 | | 1 | 原 件  复印件 |
| 11 | 继续（技术）教育登记表、Ⅰ类学分 | | 1\* | 打印件  复印件 |
| 12 | 任现职以来的主要业绩（文章、科研等） | | 1\* | 复印件 | 第三册装订 |
| 13 | 病历或专题报告 | | 1 | 复印件或原件 |  |
| 14 | 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 |
| 15 | 离退休人员档案所在单位委托评审函和继续从事卫生技术工作证明 | | 1 | 原件 |  |
| 16 | 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.专业分类须报二级专业。