附件7：

2025年衡阳市基卫高申报专业备案表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | 申报专业 | 递交材料数 | |
| 正高 | 副高 |
| 申报单位1 | 申报专业1 |  |  |
| 申报专业2 |  |  |
| 申报专业3 |  |  |
| …… |  |  |
| 申报单位2 | 申报专业1 |  |  |
| 申报专业2 |  |  |
| 申报专业3 |  |  |
| …… |  |  |
| 申报单位3 | 申报专业1 |  |  |
| 申报专业2 |  |  |
| 申报专业3 |  |  |
| …… |  |  |
| …… | …… |  |  |
| 合 计 |  |  |  |

注：

1、此表一式3份（提交高级职称材料时，一份存市职改办，一份交市卫生健康委，一份存填报单位），由各申报单位填写，各县市区人社局职改部门负责汇总；另请将EXCEL格式电子文档报送市职改办。2、“申报专业”按“附件1：衡阳市基层卫生系列高级职称评审专业设置和要求”中的“专业名称”规范填写。