附件6：

衡阳市基层卫生系列高职称线下评审材料目录

姓名： 申报专业： 申报级别：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | | | **份数** | **备注** |
| 1 | 专业理论笔试成绩单 | | | 1 |  |
| 2 | 参评学历证书、学位证书复印件和学历学位认证报告 | | | 1 |  |
| 3 | 现有职称证书复印件（姓名、专业、日期复印完整） | | | 1 |  |
| 4 | 医师资格证书复印件（姓名、类别、编号复印完整） | | | 1 |  |
| 5 | 医师（护士）执业证书复印件（姓名、执业范围、地点、有效期及变更信息复印完整） | | | 1 |  |
| 6 | 任现职称以来的聘书（文）复印件（包括首聘、后续聘用） | | | 1 |  |
| 7 | 人力资源社会保障部门出具的继续教育合格证原件(无则不提供) | | | 1 |  |
| 8 | 新冠肺炎疫情防疫一线专业技术人员职称政策申请表(无则不提供) | | | 1 |  |
| 9 | 援疆人员基卫高职称评审优惠政策申请表(无则不提供) | | | 1 |  |
| 10 | 本人与人事代理机构签订的人事代理合同书、聘用单位出具受聘者未纳入岗位设置管理范围的证明（仅限于非事业单位类别人员提交） | | | 1 |  |
| 11 | 任现职以来最近连续相应年度（本科5年、大专7年、中专9年）《专业技术人员年度考核登记表》复印件（必须有考核结论和上级主管部门盖章） | | | 1 |  |
| 12 | 《用人单位评分表》 | | | 1 |  |
| 13 | 《个人述职评议情况表》 | | | 1 |  |
| 14 | 个人述职报告 | | | 1 |  |
| 15 | 《专业技术职称申报材料公示表》原件 | | | 1 |  |
| 16 | 所在工作单位《医疗机构许可证书》复印件 | | | 1 |  |
| 17 | 符合科研成果奖项加分的证书复印件（无则不提供） | | | 1 |  |
| 18 | 符合行政性综合奖项加分的证书复印件（无则不提供） | | | 1 |  |
| 19 | 进修证明材料（无则不提供） | | | 1 |  |
| 20 | 实践能力评价材料公示表 | | | 1 | 不装订 |
| 21 | 《专业技术职称评审表》 | | | 2 | 不装订 |
| 22 | 专业能力评价材料（任现职以来5个不同年度的5份病历） | | | 1 | 不装订 |
| 23 | 业绩成果代表作 | | | 2 | 不装订 |
| 24 | 专业技术职称申报材料真实性承诺书 | | | 1 |  |
| 25 | 无医疗事故证明 | | | 1 |  |
| 26 | 其他材料 | | | 1 |  |
| 单位审核机构审核意见并负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | 行政主管部门审核机构审核意见并负责人签名：  （行政主管部门公章）  年 月 日 | 县市区职改部门审核机构审核意见并负责人签名：  （县市区职改部门公章）  年 月 日 | | |

注：1.所有证件及有关材料的复印件均须复印清晰、完整、不漏页，并由所在单位人事部门、行政主管部门和县市区职改部门分别审核，并签署意见加盖相应公章。

2.提供现有职称以来本科5年、大专学历申报副高职称7年、中专学历申报副高职称9年）聘书。学历（学位）证书上注明“全日制”、“脱产”字样的，归为全脱产类学历（能提供在职证明材料除外），此类学历人员聘期须减去学习时间。

3.任现职以来最近连续相应年度年度考核（本科5年、大专7年、中专9年）。