附件2

四川省卫生高级职称评审专家资格审查记录单

|  |
| --- |
| **被推荐人： 工作单位： 专业领域：** |
| 类别 | 序号 | 条 件 | 是否符合 |
| 基本要素 | 1 | 推荐单位公函，推荐表逐级登记推荐意见及签章 |  |
| 2 | 纪检部门审查意见 |  |
| 3 | 登记信息与系统上传附件一致 |  |
| 基本条件 | 4 | 具有大学本科及以上学历、学士及以上学位 |  |
| 5 | 正高级职称（申报专业准确性，医师类专业须有对应类别的医师资格） |  |
| 6 | 聘任本专业正高级职务5年及以上，护理3年及以上 |  |
| 7 | 三级甲等医疗卫生机构的卫生专业技术人员 |  |
| **（至少具备一项）**业绩条件 | 8 | 获得市（厅）级学术技术带头人及以上学术技术称号 |  |
| 9 | 担任省级及以上医疗卫生一级学（协）会所属专业委员会常务委员及以上职务 |  |
| 10 | 担任三级甲等医疗卫生机构业务科室（部门）负责人及以上职务 |  |
| 11 | 学术和技术水平处于国内先进水平或居省内领先地位 |  |
| 申报资料是否完整 |  |
| 审查情况： |
|  |  | 审查人： 复核人： |  |