附件：

XXX厅（局）申报陕西省卫生系列高级职称评审的委托函

省卫生健康委职改办：

按照陕西省人力资源和社会保障厅、陕西省卫生和计划生育委员会《关于开展2018年度全省卫生系列高级职称评审工作的通知》（陕人社函〔2018〕584号）文件有关规定和条件要求，我厅（局）直属单位XXX医院 等

位同志符合申报陕西省卫生系列高级职称，所在单位已按规定程序推荐、公示。现推荐上报，请予审核。

特此委托。

附：申报评审人员花名册和申报材料。

（单位盖章） 年      月     日

卫生高级专业技术资格评审聘用证明表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 照片 | |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  | |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | |
| 学历 |  | 所学专业 |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | | |
| 聘用医疗机构名称及其执业许可证登记证号 | |  | | 聘用科室 | |  |
| 聘期 | 从         年      月  至         年      月 | | | 聘用职务 | |  |
| 聘  用  单  位  意  见 | 聘任单位(盖章)：  行政领导签字： | | | | | |