**四川省卫生健康信息中心关于征集卫生健康信息化项目专家申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 工作单位 |  | | | 所在部门 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  | |
| 实际从  事专业 |  | | | | | |
| 拟加入专家组（可多选，每类最多选两项） | 管理类（副高级及以上职称，研究生及以上学历）：  □政策规划组 □卫生经济及医疗保障组 □中医药组 □数字经济产业组  □互联网医疗组 □科技财务管理组 | | | | | |
| 技术类（从事本辖区/单位全民健康信息化工作三年以上，中级及以上职称，副高级及以上者优先）：  □信息技术及标准规范组 □信息数据安全组 □临床医疗组  □大数据及统计分析组 □基层卫生信息化组 | | | | | |
| 主要工  作经历  及成果 |  | | | | | |
| 本人签字 |  | | | | | |
| 单位意见  （盖章） |  | | | | | |

注：个人成果证明材料可附后