附件8

四川省基层卫生拔尖人才推荐人选一览表

推荐市（州）：（盖章） 第 页 共 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构类别 | 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 学历 | 学位 | 现从事专业 | 现任专业技术职务 | 现任党政职务 | 水平、贡献、效益摘要（限填300字以内） |
| **县级****医疗****卫生****机构** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **乡镇****卫生****院** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **社区****卫生****服务****中心** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表人： 联系电话：**