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：**