

附件 4

档案编码_____

专业_____

材 料 目 录

姓名：

单位：

机构等级：

申报资格 正高/副高

是否破格（是/否）_____

是否援外（是/否）_____

是否申报基层中医药高级资格（是/否）_____

序号	申报材料名称	份数	备注
1	专业技术职务任职资格评审表	1	
2	四川省（基层）中医药高级专业技术职务任职资格评审综合信息表	1	合并装订
3	单位综合推荐材料	1	
4	中医药副高级技术资格考试合格证（复印件）	1	合并装订
5	本专业最高学历学位证书（复印件）	1	
6	现任专业技术职务资格证书及聘任文件复印件	1	
7	医师资格证、医师执业证书或护士执业证（复印件）	1	
8	继续（技术）教育登记手册	1	
9	进修学习或免进修学习证明材料	1	合并装订
10	城市中医药技术人员对口支援基层工作自我鉴定及相关证明表或城市中医药技术人员免锻炼登记表	1	
11	任现职以来年度考核结果证明	1	
12	任现职以来的主要业绩（必须标明所选业绩条件）	1	
13	中医药临床工作报告（佐证病历）	1	
14	工作量登记表	1	
单位通讯地址			
邮编		电话号码（必填）	联系人

注：电话号码应能够随时联系到申报人员所在单位具体经办人员。

四川省中医药管理局制