天津市审批专家信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位： | 　 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 | 　 | 年龄 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 籍贯 | 　 | 居住城市 | 　 | 文化程度 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 专业技术职称 | 　 |
| 现单位名称 | 　 | 科室及职务 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 移动电话 | 　 |
| 评审领域 | 　 | 从事专业 | 　 | 从事现专业年限 | 　 |
| 专家来源渠道 | 招聘□ 审批部门推荐□ 行业组织推荐□ 专家推荐□ 自荐□ 其他□ |
| 推荐意见 |  |
|  |
| 工作经历 （近5年） |  |
|
|
| 其他需要补充说明的事项 |  |
|
| 专家信息确认 | 本人承诺以上信息填写真实无误，以示确认并承担相应责任。  |
| 专家签名： 年 月 日  |
| 审核意见 （盖章） | 　 |

填报说明：

1. 一寸免冠照片可直接粘贴电子版照片。
2. “科室及职务”栏，填写所在医疗机构的科室和行政职务，没有行政职务的可不填。
3. “评审领域”栏，一般填写“医疗卫生、互联网、消毒产品、涉水产品、职业卫生”等。
4. “从事专业”栏，一般填写具体从事的专业，如“呼吸内科、泌尿外科、医院感染、消毒供应、辅助生殖、核医学”等。涉及多个专业的专家只填写一张专家信息登记表，在“从事专业”栏填写多个专业名称即可。
5. “推荐意见”栏填写“同意”。
6. “专家信息确认”栏，专家签字可直接填在电子表格上。
7. “审核意见”栏由市卫生健康委审核部门填写。