附件6

**河南省2024年度卫生系列高级职称**

**代表性工作业绩鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 申报级别 |  | 申报职称 |  | | 申报专业 | |  |
| 申报类型 | 全省高级职称□ 基层高级职称□ 乡镇社区副高级职称□ | | | | | | |
| 代表性工作业绩介绍（业绩内容、工作亮点、疑难程度、应用成效、对本单位或本地区贡献等，500字左右） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 单位鉴定意见  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

注：本表签字盖章后，与代表性工作业绩材料扫描在一个文档，上传至职称申报系统——代表性工作业绩一栏。