|  |  |
| --- | --- |
| 附件4：《2017年申报卫生系列副高级专业技术职务任职资格人员评审情况一览表》 |  |
| 市、省直单位(公章) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 安徽省人社厅制 |  |
| 序号 | 地市 | 单位 | 单位级别 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 参加工作时间 | 行政职务 | 从事专业工作年限 | 合格学历情况 | 现有职称情况 | 申报专业 | 申报职称 | 考试培训情况 | 任期考核 | 考试结果 | 备注 |  |
| 何时何校何专业毕业 | 学历 | 学制 | 学位 | 名称 | 取得时间 | 聘任时间 | 外语类别 | 计算机 | 继教 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |