附件4

丹阳市第六期“312工程”医疗卫生人才专项提档推荐人选汇总表

镇区（主管部门）（盖章）： 镇区（主管部门）联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位及职务 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 政治面貌 | 学位 | 现从事专业 | 专业技术职称 | 职称资格（中级、副高、正高） | 2017年以来主要学术、科研成果（350字以内） | 手机号码 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 1．请主管单位做好推荐排序；2．本表格请用Excel格式报送电子版。