附件1

秦创原中医药产业创新集聚区“好中医”评选

申报表

姓 名

专 业

工 作 单 位

执 业 地 点

申 报 类 别 **□** 单位推荐

**□** 个人自荐

**□** 专家委员会举荐

秦创原中医药产业创新聚集区专家委员会

2025年8月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片  （2寸半身免冠蓝底证件照） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 专 业 |  | 擅治病种 |  | |
| 身份证号 | |  | | |
| 取得从业资格时间 | |  | | |
| 开始从事中医药工作时间： 年 月  证明人： 关系： | | | | |
| 执业地点 |  | 是否多点执业  及地点 | 是□ 否□ | |
| 每日平均门诊量 |  | 省外患者占比 |  | |
| 何时何地受过何种奖励及荣誉 |  | | | |
| 主要成就及事迹（可另附页。） | | | | |
| 单位意见 | 申报人 提供的信息及证明材料真实准确，同意推荐。  （个人自荐、专家委员会举荐两类此项不填）  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 个人自荐说明 | （手写）本人郑重承诺：所报材料真实准确。  （单位推荐、专家委员会举荐两类此项不填）  （签名）  年 月 日 | | | |
| 专家委员会举荐 | 申报人 提供的信息及证明材料真实准确，同意推荐。  （个人自荐、单位推荐两类此项不填）  （盖章）  年 月 日  （盖章）  年 月 日 | | | |

填表说明

1. 认真准确填写各项内容，如果没有或者不是填写无或否。内容表述准确，简明扼要。
2. 本表使用仿宋小四号字，请勿改变原表版式。
3. 姓名填写需与申请者身份证姓名一致；工作单位填写申请者目前所在单位的全称，无工作单位的填写无。
4. 照片：申请者近期的2寸正面半身免冠蓝底彩色照片。
5. 学历：填写申请者取得的国家认可的最高学历；学位：填写申请者取得的国家认可的最高学位。
6. 职务：按国家规定填写申请者的行政职务或技术职务；职称：填写申请者获得的国家规定的职称；专业：填写申请者取得的国家认可的最高学历所学专业。

7. 单位意见：由以“单位推荐”方式申报的推荐单位填写。

8. 个人自荐说明：由以“个人自荐”方式申报的个人填写。

附件2

申报材料清单及说明

1. 工作年限。所在单位出具申报人从事中医药临床工作年限证明（加盖单位公章）。
2. 个人最高学历证书、专业技术资格证书、专业技术职务聘任证书或文件、医师资格证书、医师执业证书、身份证等复印件。
3. 申报人获得荣誉称号的复印件。
4. 推荐单位出具该申报人选的政治表现、医德医风、业务水平等相关情况说明材料（加盖单位公章）。
5. 申报人取得的市级及以上中医药科研课题、职业技能竞赛荣誉、论文著作等相关证明材料复印件。
6. 申报人继教项目承担情况、带教中医药人才情况证明材料复印件。
7. 申报人中医药学术团体任职、荣誉称号等其他证明材料复印件。