新冠肺炎疫情防疫一线专业技术人员职称政策申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 单位性质 | |  | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 参评学历专业 | | |  | | 参评学历 | | |  | |
| 现有职称 | | |  | | 现有职称聘任时间 | | |  | |
| 拟申报职称 | | |  | | 拟申报专业 | | |  | |
| 防疫补贴时间 | | | （天） | |  | | |  | |
| 优惠政策申请  (在相应栏目打☑) | | | 申请高级专业理论考试加分 | | | | | | □ |
| 申请提前一年申报职称（附相应证明材料） | | | | | | □ |
| 申请免试或申请破格学历免试参评（附相应证明材料） | | | | | | □ |
| 单位人事（职改） 部门意见 | |  | | | 市州卫生健康委或省直主管单位人事（职改）部门意见 | |  | | |

注：此表为防疫一线人员（以国家卫生健康委核准的《湖南省新冠肺炎疫情防控一线医务人员和防疫工作者工作情况统计表》为准）申报参评填写，所有复印件均需所在单位人事部门（送审单位）、省直主管单位或市州卫生健康委人事（职改）部门签署意见并加盖公章，此表与相关证明材料复印件一同装订在职称评审材料（一）内。