**卫生系列高级职称评审材料要求**

**一、材料要求**

**（一）参评资格审查材料的准备和顺序要求**

1、专业理论笔试成绩单或综合合格成绩保留证明（湖南卫生计生人才网打印）。

2、学历证书、学位证书复印件。

3、现有职称证书复印件。

4、医师资格证书复印件。

5、医师（护士）执业证书复印件。

6、任现职称以来的聘书（文）复印件（包括首聘、后续聘用）。

7、破格申报证明材料。

8、《卫生技术人员下基层（县、乡）医院服务登记表》复印件（免下基层服务者，提供相应证明材料）。

9、任现职以来最近连续5年（硕士学历申报副高职称4年、博士学历申报副高职称2年）《专业技术人员年度考核登记表》复印件。

10、《专业技术职称申报材料公示表》原件。

11、所在工作单位《医疗机构执业许可证》复印件。

12、聘用单位出具受聘者未纳入岗位设置管理范围的证明（仅限于非事业单位类别人员提交）。

**（二）职称评审材料的准备和顺序要求**

1、《专业技术职称评审表》两份（不装订）。

2、《湖南省卫生系列高级职称参评人员用人单位评分表》（不装订）。

3、《个人述职评议情况表》。

4、个人述职报告。

5、符合科研成果奖项加分的证书复印件。

6、符合行政性综合奖项加分的证书复印件。

7、人力资源社会保障部门出具的继续教育学时证书。

**（三）整理申报材料应注意事项**

1、所有材料、表格的填写均要求字迹工整、清楚。

2、所有申报材料应统一装入档案袋内，档案袋正面应写明申报人姓名、单位名称、申报专业、申报职称、单位类别，并列出申报材料目录，档案袋底端封口处应醒目地写上申报人所在单位名称。

3、所有申报材料中除两份《专业技术职称评审表》、《湖南省卫生系列高级职称参评人员用人单位评分表》不装订外，其他材料均要按材料目录要求装订成册。

4、综合合格成绩保留人员只需要提供综合成绩保留证明、《专业技术人员年度考核登记表》、《专业技术职称申报材料公示表》、所在工作单位《医疗机构执业许可证》、《专业技术职称评审表》、个人述职评议情况表、个人述职报告、人力资源社会保障部门出具的继续教育合格证明原件。

**二、资格审查要求**

**（一）总体要求**

1、职称申报佐证材料的复印件上须有用人单位公章和验证人签名。凡未按要求加盖公章和签名的申报材料，一律视为无效材料。

2、申报材料的时效均截止到省人社厅年度文件限定日期前，其后取得的外语、计算机、学历证书、继续教育学时证书、论文著作（版权页所载日期）、获奖证书、业绩成果等，一律不能作为2019年度高级职称申报的有效材料。

**（二）年度考核要求**

任现职以来最近连续5年（硕士学历申报副高职称4年、博士学历申报副高职称2年）年度考核结果均要求“合格”及以上等级，军转干部（专业技术士官）在部队工作期间未进行年度考核者，需提供团以上部队政治部门（士官由司令部）相关证明材料。因2019年度考核还未进行，2019年度考核表可免于提供。

**（三）公示要求**

申报人员的《专业技术职称材料申报公示表》、《湖南省卫生系列高级职称参评人员用人单位评分表》须在单位公示5个工作日以上，并由用人单位出具公示结果，无异议者方可申报材料。

卫生系列高级职称参评资格审查材料目录

姓名： 申报专业： 申报职称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | | | 份数 | 页码 |
| 1 | 专业理论笔试成绩单或综合合格成绩保留证明 | | | 1 |  |
| 2 | 参评学历证书、学位证书复印件 | | | 1 |  |
| 3 | 现有职称证书复印件 | | | 1 |  |
| 4 | 医师资格证书复印件 | | | 1 |  |
| 5 | 医师（护士）执业证书复印件 | | | 1 |  |
| 6 | 任现职称以来的聘书（文）复印件（包括首聘、后续聘用） | | |  |  |
| 7 | 破格申报证明材料（仅限破格申报人员提供） | | |  |  |
| 8 | 《卫生技术人员下基层（县、乡）医院服务登记表》复印件（免下基层服务者，提供相应证明材料） | | | 1 |  |
| 9 | 任现职以来最近连续5年（硕士学历申报副高职称4年、博士学历申报副高职称2年）《专业技术人员年度考核登记表》复印件 | | | 1 |  |
| 10 | 《专业技术职称申报材料公示表》原件 | | | 1 |  |
| 11 | 所在工作单位《医疗机构许可证书》复印件 | | |  |  |
| 12 | 聘用单位出具受聘者未纳入岗位设置管理范围的证明（仅限于非事业单位类别人员提交） | | |  |  |
| 单位审核机构审核意见并负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | 行政主管部门审核机构审核意见并负责人签名：  （行政主管部门公章）  年 月 日 | 市州职改部门审核机构审核意见并负责人签名：  （市州职改部门公章）  年 月 日 | | |

注：所有复印件均需所在单位人事部门、行政主管部门和市州职改部门签署意见并加盖公章。

卫生系列高级职称评审材料目录

姓名： 申报专业： 申报职称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | | 份数 | 页码 |
| 1 | 《专业技术职称评审表》 | | 2份 | 不装订 |
| 2 | 《湖南省卫生系列高级职称参评人员用人单位评分表》 | | 1份 | 不装订 |
| 3 | 个人述职评议情况表 | | 1份 |  |
| 4 | 个人述职报告 | | 1份 |  |
| 5 | 符合科研成果奖项加分的证书复印件（无则不提供） | | 每项印1份 |  |
| 6 | 符合行政性综合奖项加分的证书复印件（无则不提供） | | 每项印1份 |  |
| 7 | 人力资源社会保障部门出具的继续教育学时证书原件（无则不提供） | | 1份 |  |
| 8 | 其他材料 | |  |  |
| 单位审核机构审核意见并负责人签名：  （单位公章）  年月日 | | 行政主管部门审核机构审核意见并负责人签名：  （行政主管部门公章）  年月日 | 市州职改部门审核机构审核意见并负责人签名：  （市州职改部门公章）  年月日 | |

注：所有复印件均需所在单位人事部门、行政主管部门和市州职改部门签署意见并加盖公章。

“破格”人员高级职称评审申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 单位性质 | |  |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 申请破格项目（在相应栏打√） | | | | | 破学历申报 | | |  |
| 破资历申报 | | |  |
| 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 | | |  |
| 符合破格申报条件材料名称 | | |  | | | | | |
| 单位人事（职改） 部门意见 | |  | | | 市州职改部门或省直主管单位人事（职改）部门意见 | |  | |

注：此表为破格人员申报填写，所有复印件均需所在单位人事部门、行政主管部门和市州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参评资格审查材料内。

市州：

卫生系列专业技术职称评审

申报材料袋封面

单位全称：

申报者姓名：

申报专业：

申报职称：

单位类别：