附件2

单位推荐情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 报 评 情 况 | | | | | | | |
| 合计申报 人。其中医学研究 人；卫生事业管理研究 人。 | | | | | | | |
| 其中 | 正高级 | |  | 学历破格 |  | 资历破格 |  |
| 副高级 | |  | 学历破格 |  | 资历破格 |  |
| 中 级 | |  | 学历破格 |  | 资历破格 |  |
| 其中 | 人才引进 | |  | 支援人员 |  | | |
| 柔性流动 | |  | 抗疫一线人员 |  | | |
| 推 荐 情 况 | | | | | | | |
| 1.按照核准的结构比例推荐；  2.认真审核申报人员岗位情况、资历情况，及继续教育、学历学位、已取得职称证书、业绩成果等提交材料的真实性；  3.严格按照规定程序、条件推荐人选；  4.推荐结果公示，接受群众监督。  负责职称工作人员： （签名）  人事科长： （签名）  主管人事的领导： （签名）  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |