**附表3. 2020年广东省医学信息优秀工程师申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 邮编 |  |
| 工作单位 |  | 部门 |  |
| 通讯地址 |  | E-mail |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 主要履历 | 起止时间 | 工作单位 | 岗位主要职责 | 职称、职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 |  我承诺以上信息以及附表4的申报材料真实、全面。  个人签名： 2020年 月 日 | 广东省医学装备学会医学信息专委会评审意见 |   经评审，推荐评奖等级：   （盖章）  2020年 月 日 |
| 所在部门意见 |    （盖章） 2020年 月 日 |

**附表4. 2020年广东省医学信息优秀工程师评选申报材料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最高学历、学校 |  | 最高学位、学校 |  |
| 现职称及晋升时间 |  | 从事医学信息专业工作年限 |  |
|  请简述在2019年1月1日至2020年6月30日期间，个人完成的主要工作业绩、取得的成就、创新亮点，科研项目和发表论文、获得奖励、个人在团队工作中的角色、攻克解决的问题（特别是热点技术难题、工作难题、应用医学信息技术有效解决医疗和管理工作中的问题等）  |

以上申报材料中，不得出现申请者的姓名、单位名称等信息，供匿名评审使用。