

兰州大学文件

校医〔2016〕8号

关于开展2016年度附属医院科学研究系列 专业技术职务任职资格评审工作的通知

第一医院、第二医院：

经学校研究，2016年度附属医院科学研究系列专业技术职务任职资格评审工作将于6月正式启动。现将有关事宜通知如下：

一、按照《兰州大学附属医院科学研究系列专业技术职务任职资格评审办法》（校人〔2016〕69号）及甘肃省和学校对任职资格评审的有关规定，开展高级、中级和初级专业技术职务任职资格评审工作。

二、医院需在本单位专业技术岗位总量内合理设置科研系列岗位，其中，正、副高级岗位比例按照学校批复的医院岗位设置

方案中专业技术正、副高级岗位的比例设置。

三、医院在相应空岗内推荐晋升人员。

四、担任现职务以来时间和业绩成果的计算以及其他时间节点，截止到 2016 年 7 月 1 日。

五、报送材料所用表格一律采用学校规定的统一格式，附件中所列的相关表格，请从医学院网站下载。评审材料于 7 月 8 日前报送医学院组织人事部（医学校区恪勤楼 327 室）。

（一）《兰州大学评审附属医院科学研究系列专业技术职务任职资格人员审查登记表》（附件 1）一式一份，由各单位人事部门统一填报，一律使用 A3 纸打印报送，同时用 U 盘上报电子版。

（二）《专业技术职务任职资格评审表》一式四份，均使用人社部制作的统一表格，采用手工填写，按要求加盖相关公章。

（三）申请高职人员填写《兰州大学附属医院科学研究系列高级专业技术职务任职资格申请表》（附件 2），申请中初职人员填写《兰州大学附属医院科学研究系列中初级专业技术职务任职资格申请表》（附件 3）。申请表均一式两份。

（四）申报人员均须提供最高学历学位证书、低一级职务任职资格证书及聘任证书或文件、外语合格证或成绩单、单位出具的计算机应用能力考核证明、论文（期刊）、论著、获奖证书、成果鉴定、经费入账单原件。申报人员的论文采稿通知单、专著

(译著)的出版合同及清样一律不作为评审依据。

医院接此通知后,请及时向有关人员传达,抓紧做好符合条件人员的推荐、评审材料的审核与公示工作,及时上报评审材料,保证评审工作的顺利进行。

联系人:张永雷

联系电话:8915504

邮箱:yxyrsk@lzu.edu.cn

- 附件: 1. 兰州大学评审附属医院科学研究系列专业技术
职务任职资格人员审查登记表
2. 兰州大学附属医院科学研究系列高级专业技术
职务任职资格申请表
3. 兰州大学附属医院科学研究系列中初级专业
技术职务任职资格申请表





兰州大学校长办公室

主动公开

2016年6月17日印发

兰州大学

附属医院科学研究系列 高级专业技术职务任职资格申请表

申请人姓名_____

申请人单位_____

现任岗位职务_____

申请岗位职务_____

填表日期 年 月 日

填 表 说 明

1.本表适用于附属医院科学研究系列申请高级专业技术职务任职资格，一式二份，可从医学院网页下载。

2.填写的内容要具体、真实，无内容的栏目填写“无”。填写时字迹要端正、清晰。

3.打印或复印时请保持本表基本格式，A4 纸双面复印，左侧装订。若要加附页，请严格依照本表的格式与大小。

4.本表 1-4 页由本人填写，由所在单位审核。5 页由所在单位填写。

5.第 1 页学习经历及工作简历请从大学开始，按自然时间顺序填写。学历分大学本科、硕士、博士等阶段；工作经历按不同工作单位任不同职务经历的顺序填写；博士后阶段属于一个工作经历段。

6.第 2-4 页中填写本人任现职以来所取得的学术成果，包括论（译）著、教材等。发表学术论文主要填写本人为第一作者或通讯作者的权威（SCI）论文以及其他有代表性的论文；录用待发表的论文及著作不列入。

7.在科研成果中，本人在其中的作用以“X/N”表示，其中 X 代表本人在其中的排名，N 代表所有参与人数。

8.业绩及成果均指任现职以来取得的。博士毕业后参加工作的，攻读博士学位期间取得的业绩与成果不计入。

基本情况

姓名		性别		出生年月	年 月		
最高学历		最高学位		授予时间	年 月	参加工作时间	年 月
所学专业					现从事专业		
所在科(室)							
现任岗位 职务		任职时间	年 月		申请岗位 职务		
外语语种		考试类别及成绩					
联系方式	手机：			电子信箱：			
主要学习(培训、进修)、出国经历							
自何年何月	至何年何月	在何国、何地、何学校或单位学习(培训、进修)					
主要工作简历							
自何年何月	至何年何月	在何地、何单位从事何工作及任职情况					

任现职以来的主要科研工作

科研项目名称	项目级别	立项单位	起止时间	项目总经费(万元)	本人承担经费(万元)	进入医院财务的经费(万元)	完成情况	X/N
著作、译著	名称	出版社	本人写作字数			出版时间	X/N	

任现职以来的其它成果

	获奖名称	级 别	时 间	授奖单位	X/N
科研成果 获奖情况					
	专利名称（专利号）	专利权人	授权时间	授权单位	X/N
获得 授权 发明 专利					
指 导 研 究 生 情 况					
社 会 服 务 工 作	（包括在国际国内学术组织、重要杂志及其他组织中的任职等，并注明起止时间）				
本人承诺： 本表所填内容及所附证明文件均属实、符合学术道德规范；若有虚报或隐瞒重要事实，所造成的后果，由本人负责。 申请人（签名）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>			经审核，申请人所填内容属实。 医院审核人签字： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		

兰州大学

附属医院科学研究系列

中初级专业技术职务任职资格申请表

申请人姓名_____

申请人单位_____

现任岗位职务_____

申请岗位职务_____

填表日期 年 月 日

填表说明

1.本表适用于附属医院科研系列专业技术人员申请初级、中级专业技术职务任职资格，本表填写时一式二份，可从医学院网页下载。

2.填写的内容要具体、真实。填写时字迹要端正、清楚。

3.打印或复印时请保持本表基本格式，A4 纸双面复印，左侧装订。若要加附页，请严格依照本表的格式与大小。

4.第 1 页学习经历及工作简历请从大学以后开始，按自然时间顺序填写。工作经历按不同工作单位任不同职务经历的顺序填写。

5.本表 1、2 页由本人填写，所在单位审核。3 页由所在科室和单位填写。

任现职以来承担岗位工作情况和业绩成果

任现职以来主要工作情况				
主要科研成果情况	时间	科研项目名称	本人承担任务情况	完成情况
发表学术论文情况	论文题目		刊物名称	发表时间(卷、期、号)
				本人排名 X/N

