附件5-8

代表性工作业绩情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号 |  | | 现任专业技术职务 |  | | 聘任时间 |  |
| 申报类型 | | 通用 □ 基层 □ | | 申报级别 | | 正高 □ 副高 □ | | | 申报专业 |  |
| 任现职以来个人代表性工作业绩  从个人代表性业绩材料类型（附件5-9）中选择5项，每项3份（数量不足则以实际情况填写，多填部分则默认采纳前5项材料，每项采纳前3份，其余无效）。后按顺序附所列各项原始资料，加盖科室及单位公章。 | | | | | | | | | | |
| 第一项：（选填，例如临床病案报告） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | | 起止时间 | | 排名 | 备注 | |
| 1 |  | | | | |  | |  |  | |
| 2 |  | | | | |  | |  |  | |
| 3 |  | | | | |  | |  |  | |
| 第二项：（选填，例如疑难病例讨论） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | | 起止时间 | | 排名 | 备注 | |
| 1 |  | | | | |  | |  |  | |
| 2 |  | | | | |  | |  |  | |
| 3 |  | | | | |  | |  |  | |
| 第三项：（选填，例如手术视频/操作视频） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | 起止时间 | | | 排名 | 备注 | |
| 1 |  | | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  |  | |
| 3 |  | | | |  | | |  |  | |
| 第四项：（选填，例如论文） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | 起止时间 | | | 排名 | 备注 | |
| 1 |  | | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  |  | |
| 3 |  | | | |  | | |  |  | |
| 第五项：（选填，例如科普作品） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | 起止时间 | | | 排名 | 备注 | |
| 1 |  | | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  |  | |
| 3 |  | | | |  | | |  |  | |
| 所在科室意见  负责人（签字）：  科室（盖章）  年 月 日 | | | | | 单位意见  负责人（签字）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：1.起止时间填写格式为：\*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\*。2.排名填写格式为：\*/\*。3.备注可简要填写重点内容介绍、论文影响因子、项目级别、影响力、取得成果或效益等，字数在20字以内。