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。