附件1

自治区职业健康专家库成员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 |  | （粘贴照片） |
| 政治面貌 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 手 机 |  | 单位电话 |  | 电子信箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 工作岗位 | 在xxxx科（岗位）从事xxxxx工作 |
| 拟推荐组及擅长领域 | **综合组：**□（政策法规□监督执法□职业健康体系建设□宣传教育□应急处置□）**职业病诊断与鉴定组**：□（诊断□鉴定□质量控制□监督管理□）①职业病诊断医师资格：（可多选）：职业性尘肺及其他呼吸系统疾病□、职业性皮肤病□、职业性眼病□、职业性耳鼻喉口腔疾病□、职业性化学中毒□、物理因素所致职业病□、职业性放射性疾病□、职业性传染病□、职业性肿瘤□、其他职业病□+-②临床诊断医师资格：（可多选）：呼吸内科□、消化内科□、血液内科□、肾内科□、心血管内科□、内分泌科□、放射科□、耳鼻喉科□、眼科□、皮肤科□、肿瘤科□、口腔科□、传染病科□、核医学科□、其他学科（ ）□**职业健康监护与救治组：**□（职业健康检查□职业病康复治疗□质量控制□监督管理□）**职业卫生组**：□（检测□评价□工程防护□质量控制□监督管理□）**放射卫生组：**□（检测□评价□工程防护□放射诊疗管理□质量控制□监督管理□） |
| 个人简历 | 起止时间 | （学校）单位 | 专业领域 | 职务、职称 |
| （专业教育和工作经历） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近5年主要工作业绩（获奖） | 起止时间 | 工作项目名称（概况） | 主要业绩（获奖） | 本人作用 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要论文或专著 | 发表时间 | 论文及专著名称 | 发表刊物名称 | 第几完成人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人自愿加入自治区职业健康专家库，自觉服从工作安排，遵守法律法规和保密制度，并承担相关义务和责任。本人签名： 年 月 日 |
| 推荐和审核单位意见 | 推荐单位意见：（盖章） 月 日 | 审核单位意见：（盖章） 月 日 |

注：本表如栏内填写不下可添加附页，所填内容必须合法真实。