附 件

自治区卫生健康委项目资金监管服务中心项目资金监管专家人员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历学位 |  | 职务/职称 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位（具体到科室） |  | 获得执业证书等情况 |  |
| 类别（最多选两项） | □医疗健康专家库（最多选两项） | □内科 □外科 □妇科 □儿科 □辅助科室 |
| □公共卫生专家库（最多选两项）  | □慢性病健康管理 □老年人健康管理 □妇幼健康管理□计划免疫 □中医药健康管理 |
| □信息化专家库（最多选两项） | □软件开发及维护 □信息数据统计 □建筑智能化 |
| □基础设施建设专家库（最多选两项） | 基本建设类: □城乡规划 □投资咨询 □建筑设计 □环保、节能□土木工程 □工业与民用建筑 □给排水 □工程管理 □消防□建筑工程（管理） □建筑经济管理 □工程监理 □工程造价 □建筑工程预决算 □医疗流程设计 □园林设计 □建筑装饰□医院感染管理 □建筑材料学 □建筑机电安装 □建筑结构  |
| 医疗设备类：□诊断设备类 □治疗设备类 □辅助设备类  |
| □资金专家库（最多选两项） | □预算绩效管理 □内部控制管理 □会计管理 □经济管理 □内部审计 |
| 学习工作经历（从大学开始填写） |  |
| 业务专长 |  |
| 理论成果实践案例（论文、课题、项目等） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人承诺 | 本人承诺：以上所填内容及所附证明材料真实、准确。如不实，我愿意承担由此引发的一切责任。 签名： 年 月 日 |
| 工作单位意见 | （单位公章）年 月 日 |