附件1

天津市人民满意的“好医生、好护士”评选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | | |  | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | 性别 | | |  | | 年龄 |  | |
| 政治面目 | | |  | | 行政职务 | | |  | | | | |
| 技术职称 | | |  | | 所在科室 | | |  | | | | |
| 职工总数 | | |  | 投票人数 | | |  | 最终得票数 | |  | | |
| 往届是否推荐过 | | | | 是 否 | | | | 是否当选 | | 是 否 | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | | | | | |
| 获  得  荣  誉 |  | | | | | | | | | | | |
| 推  荐  理  由 | (120字以内) | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | 区卫健  委意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市卫健委意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

（本表一式两份）

附件2

天津市“十佳”医务工作者评选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | 性别 | | |  | | 年龄 |  |
| 政治面目 | | |  | | 行政职务 | | |  | | | |
| 技术职称 | | |  | | 所在科室 | | |  | | | |
| 职工总数 | | |  | 投票人数 | | |  | 最终得票数 | | |  |
| 主  要  事迹 |  | | | | | | | | | | |
| 科  研  成  果 |  | | | | | | | | | | |
| 获得荣  誉 |  | | | | | | | | | | |
| 推荐理由 | (120字以内) | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | 区卫健  委意见 | | | （（盖章）  年 月 日 | | |
| 市卫健委意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

（本表一式两份）

附件3

天津市人民满意的“好医院”评选申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | |
| 医院等级 | | | |  | 法人姓名 | |  | | 职务 |  |
| 在职人数 | | | |  | 联系人 | |  | | 电话 |  |
| 主要事迹 | |  | | | | | | | | |
| 获得荣  誉 | |  | | | | | | | | |
| 推荐理由 | (150字以内) | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | | （（盖章）  年 月 日 | | | 区卫健  委意见 | | （（盖章）  年 月 日 | | |
| 市卫健委意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

（本表一式两份）