2022-2023年度医师定期考核评定表

（一般程序考核）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 身份证号码 | |  | |
| 民 族 | |  | | 政治面貌 |  | 执业医师类别 | | □执业医师  □执业助理医师 | |
| 学历 | |  | | 学位 |  | 专业技术职称 | |  | |
| 医师资格证编号 | | |  | | 执业医师证编号 | |  | | |
| 主执业注册地点（医疗机构） | | |  | | 多点执业注册地点（医疗机构） | |  | | |
| 执业范围 | | |  | | 业务测试成绩 | |  | | |
| 本  考  核  周  期  个  人  工  作  总  结 |  | | | | | | | | |
|  | 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 科室评定意见 | 工作成绩、职业道德评定：  科室负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 执业机构评定意见 | 工作成绩、职业道德评定：  主执业机构（章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 考  核  机  构  评  定  意  见 | 考核机构（章）：广东省工人医院  年 月 日 | | | | | | | |

备注：1.业务测试成绩、执业机构评定意见、考核机构评定意见不需要本人和科室填写。2.本表电子版可在医院网站下载。3.本表双面打印。