附件1

随州市名中医名老中医知名中医世家申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 执业证书编号 |  |
| 家庭住址 |  | 手 机号 码 |  |
| 身份证号码 |  | 身体状况 |  |
| 申请类别 | 名中医（ ） /名老中医 （ ） /知名中医世家 （ ）请在对应的申报项目括号内打√ |
| 从业状态 | 在 职（ ）/返 聘（ ）/民 营 （ ）其 他（ ）请在对应的状态括号内打√ |
| 专业技术职称 |  | 专业技术职称受聘年限 |  |
| 从事中医药临床实践年限 |  | 就诊量情况 | 门诊量 /日  |
| 师承情况 | 家族传承情况： 代 / 年（限中医世家填） |
| 跟师情况 | 指导老师姓名： 跟师年限： |
| 带教情况 | 继承人1： 是否出师： 是 / 否 |
| 继承人2： 是否出师： 是 / 否 |
| 继承人3： 是否出师： 是 / 否 |
| 专业擅长 | 可另附页。 |
| 重要学术思想阐述 |  |
| 获得专业奖励情况 |  |
| 创建重点专科情况 |  |
| 未发生医疗责任事故承诺 | 本人在诊疗活动中未发生医疗责任事故。 承诺人签名：  |
| 专业成就：（专业成就包括代表学术思想的论文论著、专利、科研成果等，论文论著须第一二作者通讯作者，科研奖励排名前2的成果证书等。）可另附页。论文论著陈述式样：标题，作者排序，发表期刊名称及页码，查询途径，影响因子科技成果陈述式样：成果鉴定或科技奖励项目名称，颁发单位，排序等。 |
| 临床实践：陈述中医药治疗的典型病例包括中医药诊疗医案、病案不少于5份，知名中医世家不少于10份。可另附页。 |
| 申报单位意 见 | 负责人（签章）：   （盖 章）  年 月 日 |
| 县市区卫健局人社局意 见 | 卫健局意见： 人社局意见：    （盖 章） （盖 章）  年 月 日 年 月 日 |
| 市卫健委市人社局审核意见 | 卫健委意见： 人社局意见：  （盖 章） （盖 章）  年 月 日 年 月 日  |