|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 资历业绩评价表（专业技术岗位） | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| **报名岗位情况(请按招聘岗位表内容填写)** | | | | | | | | | |
| 报名单位 |  | | | | | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | | | | | |
| **评价项目** | | | | | **分值** | **自评**  **得分** | **审核**  **得分** | | **备注** |
| 教育经历 | 全日制学历 | | 本科（学士） | | 10 |  |  | | 按符合岗位专业要求的学历计分，只填1项，不累计；提供的佐证材料为毕业证/学位证等扫描件。 |
| 本科（无学位） | | 8 |  |  | |
| 专科 | | 4 |  |  | |
| 中专 | | 2 |  |  | |
| 在职学历 | | 本科（学士） | | 3 |  |  | | 按最高学历计分，最多只填1项，不累计；提供的佐证材料为毕业证/学位证等扫描件。 |
| 本科 | | 2 |  |  | |
| 专科 | | 1 |  |  | |
| 年龄情况 | 25岁（含）以下 | | | | 3 |  |  | | 按最高项计分，不累计计分；以个人身份证扫描件为佐证材料。 |
| 30岁（含）以下 | | | | 2 |  |  | |
| 35岁（含）以下 | | | | 1 |  |  | |
| 专业  技术资格情况 | 具有专业技术中级资格 | | | | 8 |  |  | | 此项按本人与报名岗位专业相符的最高资格证计分，不累计计分。提供的佐证材料为资格证书扫描件。 |
| 具有专业技术初级(师)资格 | | | | 3 |  |  | |
| 具有专业技术初级(士)资格 | | | | 1 |  |  | |
| 无专业技术初级(士)资格 | | | | 0 |  |  | |
| 工作经历 | 在三级及以上医疗机构  工作1年以上 | | | 10分 |  |  | | 按最高项计分，不累计计分；提供佐证材料为工作单位开具的工作证明，需盖有单位公章。 |
| 在二级医疗机构  工作1年以上 | | | 8分 |  |  | |
| 在一级医疗机构  工作1年以上 | | | 5分 |  |  | |
|  |  | 在乡镇卫生院  工作1年以上 | | | 3分 |  |  | |  |
| 自评总分 |  | | | | 审核总分 | |  | | |
| 审核小组评分人： 审核人： 日期： | | | | | | | | | |