附件2

娄底市护理学会优秀护士奖评选表

一、个人信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 护士执业证号 |  |
| 护理（助产）工作年限 |  | 护理管理工作年限 |  |
| 工作单位及科室 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| 市护理学会会员证号 |  | 中华护理学会会员证号 |  |
|  推荐参评 | 优秀护士奖□ 优秀助产士奖□ 优秀护理管理者奖□ |

二、主要工作经历（5项以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 所在科室 | 任何职务 |
|  |  |  |

三、主要业绩（2000字以内，可另纸书写）

|  |
| --- |
| 真实反映候选人思想政治素质、精神风貌、工作业绩、社会影响等情况 |

四、近五年获奖情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 何年何月 | 何种奖励 | 有否证明材料 |
|  |  |  |

1. 公示情况

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位公示无异议 □ | 市州公示无异议 □ |

六、推荐评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位意见 |   负责人： 单位公章： 年 月 日 |
| 市州学会审核意见 |  负责人： 单位公章： 年 月 日 |
| 评选委员会审批意见 | 结果：优秀护士□ ，或优秀助产士□，或优秀护理管理者□ □ 负责人： 单位公章：  年 月 日 |
| 备注 |  |