

附件 7

河南省 2025 年度卫生系列高级职称
开展新技术或新项目鉴定表

姓名		性别		身份证号	
工作单位					
申报级别		申报职称		申报专业	
开展的新技术或新项目介绍：					
推广使用情况：					

解决的基层技术难题：
取得的医疗服务效益：
本地区其他单位开展此技术或此项目情况：

专家鉴定意见一：		
推荐专家（签名）：	获正高级职称时间：	证书编号：
工作单位：		年 月 日
专家鉴定意见二：		
推荐专家（签名）：	获正高级职称时间：	证书编号：
工作单位：		年 月 日
专家鉴定意见三：		
推荐专家（签名）：	获正高级职称时间：	证书编号：
工作单位：		年 月 日