**附1:**

**株洲市优秀护理团队评选推荐表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 护理单元名称 | |  | | | 护士总数 |  |
| 团 队  主 要  业 绩 | |  | | | | |
| 护理部意见 | | 护理部主任签名： | | | | |
| 单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | 护理  学会  意见 | 盖 章    年 月 日 | | |

**附2**：

**株洲市优秀护士评选推荐表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | | | 出生日期 | | |  | | | 学历 |  |
| 职 称 |  | | | | 职务 | |  | | | | | | | 政治面貌 | | |  |
| 从事护理工作年限 | | | |  | | | | 执业证编号 | | | |  | | | | | |
| 现工作岗位 | | | |  | | | | | 市护理学会会员号 | | | | | |  | | |
| 主 要  业 绩 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科室推荐意见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 护理部意见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位    意见 | 盖 章    年 月 日 | | | | | | | | | | 市护理  学 会  意 见 | | 盖 章    年 月 日 | | | | |