**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 |