

## 2024年专业技术职称申报材料目录

盟市：呼和浩特市

姓名：白喜龙

机构名称：白喜龙盲人医疗按摩所

序号	材料名称	数量
1	专业技术职称评审表（使用 A4 白纸，一式 2 份）	2
2	专业技术职称送审表（使用 A3 白纸，一式 10 份）	10
3	申报人员残疾人证复印件	1
4	申报人员学历证书复印件	1
5	全国盲人医疗按摩人员考试合格证书复印件	1
6	现有职称证书复印件（须带有评审通过日期页）	无
7	学术论文、个人工作总结或病例分析	1
8	任现职医疗机构工作年限证明	1
9	医疗机构执业许可证复印件	1
10	盟市残疾人就业服务中心公示书面报告	
11	中、初级专业技术职称参评人员花名册	
12	盲人医疗按摩人员从事医疗按摩资格证书申领证明	
13	参加近两年继续教育学分证明	

说明：1. 目录材料 1、2 由盟市残疾人就业服务中心协助申报人员经内蒙古人才信息库下载导出打印，完成线下填写；

2. 目录材料 3-9 由申报人提供，负责申报工作的盟市残疾人就业服务中心按此目录验收材料后填写“数量”，没有相关材料的填写“无”；

3. 目录材料 10、11 由盟市残疾人就业服务中心加盖公章提供；

## 2024年专业技术职称申报材料目录

盟市：呼和浩特市 姓名：李源 机构名称：李志强盲医医院

序号	材料名称	数量
1	专业技术职称评审表（使用A4白纸，一式2份）	
2	专业技术职称送审表（使用A3白纸，一式10份）	
3	申报人员残疾人证复印件	1
4	申报人员学历证书复印件	1
5	全国盲人医疗按摩人员考试合格证书复印件	1
6	现有职称证书复印件（须带有评审通过日期页）	1
7	学术论文、个人工作总结或病例分析	1
8	任现职医疗机构工作年限证明	1
9	医疗机构执业许可证复印件	1
10	盟市残疾人就业服务中心公示书面报告	
11	中、初级专业技术职称参评人员花名册	
12	盲人医疗按摩人员从事医疗按摩资格证书申领证明	
13	参加近两年继续教育学分证明	

说明：1. 目录材料 1、2 由盟市残疾人就业服务中心协助申报人员经内蒙古人才信息库下载导出打印，完成线下填写；

2. 目录材料 3-9 由申报人提供，负责申报工作的盟市残疾人就业服务中心按此目录验收材料后填写“数量”，没有相关材料的填写“无”；

3. 目录材料 10、11 由盟市残疾人就业服务中心加盖公章提供；

## 2024年专业技术职称申报材料目录

盟市：呼和浩特市 姓名：陈梅 机构名称：李弘喜盲人医疗按摩所

序号	材料名称	数量
1	专业技术职称评审表（使用A4白纸，一式2份）	
2	专业技术职称送审表（使用A3白纸，一式10份）	
3	申报人员残疾人证复印件	1
4	申报人员学历证书复印件	1
5	全国盲人医疗按摩人员考试合格证书复印件	1
6	现有职称证书复印件（须带有评审通过日期页）	1
7	学术论文、个人工作总结或病例分析	1
8	任现职医疗机构工作年限证明	1
9	医疗机构执业许可证复印件	1
10	盟市残疾人就业服务中心公示书面报告	
11	中、初级专业技术职称参评人员花名册	
12	盲人医疗按摩人员从事医疗按摩资格证书申领证明	
13	参加近两年继续教育学分证明	

说明：1. 目录材料1、2由盟市残疾人就业服务中心协助申报人员经内蒙古人才信息库下载导出打印，完成线下填写；

2. 目录材料3-9由申报人提供，负责申报工作的盟市残疾人就业服务中心按此目录验收材料后填写“数量”，没有相关材料的填写“无”；

3. 目录材料10、11由盟市残疾人就业服务中心加盖公章提供；

## 2024年专业技术职称申报材料目录

盟市：呼和浩特市 姓名：李瑞平 机构名称：李瑞平盲人按摩所

序号	材料名称	数量
1	专业技术职称评审表（使用A4白纸，一式2份）	
2	专业技术职称送审表（使用A3白纸，一式10份）	
3	申报人员残疾人证复印件	1
4	申报人员学历证书复印件	1
5	全国盲人医疗按摩人员考试合格证书复印件	无
6	现有职称证书复印件（须带有评审通过日期页）	1
7	学术论文、个人工作总结或病例分析	1
8	任现职医疗机构工作年限证明	1
9	医疗机构执业许可证复印件	2
10	盟市残疾人就业服务中心公示书面报告	
11	中、初级专业技术职称参评人员花名册	
12	盲人医疗按摩人员从事医疗按摩资格证书申领证明	
13	参加近两年继续教育学分证明	

说明：1. 目录材料1、2由盟市残疾人就业服务中心协助申报人员经内蒙古人才信息库下载导出打印，完成线下填写；

2. 目录材料3-9由申报人提供，负责申报工作的盟市残疾人就业服务中心按此目录验收材料后填写“数量”，没有相关材料的填写“无”；

3. 目录材料10、11由盟市残疾人就业服务中心加盖公章提供；

## 2024年专业技术职称申报材料目录

盟市：呼和浩特市

姓名：院铁

机构名称：内蒙古盲人按摩学校



序号	材料名称	数量
1	专业技术职称评审表（使用 A4 白纸，一式 2 份）	
2	专业技术职称送审表（使用 A3 白纸，一式 10 份）	
3	申报人员残疾人证复印件	1
4	申报人员学历证书复印件	1
5	全国盲人医疗按摩人员考试合格证书复印件	无
6	现有职称证书复印件（须带有评审通过日期页）	1
7	学术论文、个人工作总结或病例分析	1
8	任现职医疗机构工作年限证明	1
9	医疗机构执业许可证复印件	2
10	盟市残疾人就业服务中心公示书面报告	
11	中、初级专业技术职称参评人员花名册	
12	盲人医疗按摩人员从事医疗按摩资格证书申领证明	
13	参加近两年继续教育学分证明	

说明：1. 目录材料 1、2 由盟市残疾人就业服务中心协助申报人员经内蒙古人才信息库下载导出打印，完成线下填写；

2. 目录材料 3-9 由申报人提供，负责申报工作的盟市残疾人就业服务中心按此目录验收材料后填写“数量”，没有相关材料的填写“无”；

3. 目录材料 10、11 由盟市残疾人就业服务中心加盖公章提供；