**附件：**

**邵阳市养老机构等级评定专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 民 族 |  | | 贴照片处 | |
| 专业专长 |  | | | | | | | |
| 技术职称 |  | 行政职务 | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |  |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | |  | | | | 传真 |  | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | | | |
| 本人受  教育经历 |  | | | | | | | | | |
| 本人  工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 本人专业领域主要研究、从事实务情况 |  | | | | | | | | | |
| 本人意见 | 本人保证以上信息真实、准确。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 推荐单  位意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市民政局审核意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：专业专长一栏，请填写养老机构环境设计、养老机构设施设备、养老机构运营管理、养老机构日常服务、养老机构医疗服务内容之一。