附件3

职业病诊断医师工作业绩表

（2022-2025年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化  程度 |  | 现任职称 |  |
| 现工作单位 | |  | | | |
| 个  人  总  结 | （写明在本周期内诊断病例数、诊断结论被省市职业病鉴定否定数、签署职业健康检查总结报告数、省和市级质控职业健康检查结论错误数）  签名： 2025年 月 日 | | | | |
| 机构意见 | 经评定，在本次职业病诊断医师定期考核周期内，该同志考核为 （合格/不合格）档次。  盖章： 年 月 日 | | | | |
| 本人意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |