

附件 1

西藏自治区医疗保障基金监管专家入库申请表

姓名		性别		出生年月		民族		(彩色照片)
工作单位		从事本工作年限		政治面貌		职称/职务		
最高学历及学位				毕业院校及专业				
通讯地址				邮编				
电子邮箱				手机				
研究/管理领域	<input type="checkbox"/> 医药类 (临床医学、药剂、护理、医技等方面)							
	<input type="checkbox"/> 信息技术类 (医保、医疗卫生、医疗教育、法律、经济等领域信息化开发及大数据提取分析等方面)							
	<input type="checkbox"/> 财务类 (审计、会计、经济、统计、物价、税务、医保精算及经办、商业保险等方面)							
	<input type="checkbox"/> 医保政策及管理类 (医疗保障政策研究、经办服务、行政执法等方面)							
擅长专业或领域								
主要学习工作经历								
技术等级专业职称重要成果								
诚信声明	<p>本人承诺:</p> <p>1.本表上所填的内容真实、有效,本人具备与履行医疗保障基金监管专家职责相适应的健康状况等条件;</p> <p>2.本人无犯罪记录及严重失信行为,接受医疗保障行政部门的指导,秉持公心,依法开展医疗保障基金监管工作。</p> <p>本人签字: _____ 年 月 日</p>							
所在单位意见	<p>负责人签字: _____ (公章)</p> <p>_____ 年 月 日</p>							

备注: 1.申报人员需提供身份证、学历学位、职称证书、荣誉证书以及研究成果等相关证明材料复印件。
 2.“擅长专业或领域”须详细说明专家人员科室、擅长的基金监管方向。
 3.“所在单位意见”须对专家申请人员的“近三年内有无不良行为记录”进行说明。

附件 2

× × 单位推荐专家入库（申请）汇总表

填表单位（盖章）：

填表日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	身份证号	医疗机构名称/ 单位名称	单位职务	擅长专业	专业职称	领域	手机号码	邮箱	微信号
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

填表说明：“领域”分为医药类、信息技术类、财务类、医保政策及管理类。请各推荐单位根据实际情况推荐专家的所属领域。

西藏自治区医疗保障局办公室

2023年2月3日印发
