附件3：

湖南省征集（续聘）综合评标

专家申请和资格审查表

**（填写范例）**

**张 X X**

**姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**长沙市X X医院**

**单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填表时间： 2018 年 月 日**

填 表 说 明

1、“新增”指没有进入湖南省综合评标专家库的申请人，“续聘”指已经成为湖南省综合评标专家库评标专家的申请人。

2、“从事专业类别”请参照新的《公共资源交易评标专家专业分类标准》（附件1）中的一级类别+二级类别填写。

3、“从事专业年限”为当前主要从事专业年限，要求从事相关专业领域工作满８年。

4、“职称”填写当前最高职称，或同等专业水平（取得中级职称后在相关专业领域工作满五年以上仍在本领域工作的，或取得国家一级注册执业证书）。

5、“执业资格名称”指获取的执业资格证书名称，如：注册造价工程师、注册监理工程师等，若有多个请在备注信息中注明。

6、“执业资格注册号”为执业资格证书编号或注册证号，与“执业资格名称”对应填写。

7、“是否愿意成为应急专家”一栏中的应急专家是指能够随时响应专家抽取条件需要，在1小时以内赶到附近的评标地点。

8、“工作单位名称”填写当前所在单位名称（全称或标准简称）。

9、“申报专业所属监管部门”请参考《申报专业所属行业监管部门分类统计表》（附件2），属交通、水利、住建、卫计交叉监管的，请自行填选其中一个监管部门。

10、“申报首选评标专业”与“申报备选评标专业”指申请人可以在A-工程、B-货物、C-服务3个大类别中选取 “首选评标专业”和 “备选评标专业”，“首选评标专业”为必定入库专业，“备选评标专业”将视情入库。确定大类别后就只能在该大类别下选取填报，其中一级类别不得超过1项，二级类别须在选定的一级类别下选报，不得超过2项，三级类别须在选定的二级类别下选报，最多可以选报4项（二级类别下没有三级类别的，将该二级类别视同一个三级类别，填写在“可视同三级类别的二级类别”下，三级类别和“可视同三级类别的二级类别”，共计不得超过4项），具体请参考新的《公共资源交易评标专家专业分类标准》（附件1）。

11、附件3，填写参考范例。

12、打印盖章后请将整份《湖南省征集（续聘）综合评标专家申请和资格审查表》上传。

湖南省征集（续聘）综合评标

专家申请和资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | | 张 X X | | | | | | | **性 别** | | | | | 男 | | | | | | | | | **照**  **片** |
| **出生年月** | | | 1971.11（47）岁 | | | | | | | **政治面貌** | | | | | 中共党员 | | | | | | | | |
| **所在市州** | | | 长沙市 | | | | | | | **职 称** | | | | | 高级工程师 | | | | | | | | |
| **身份证号码** | | | 430103197111XXXXXX | | | | | | | | | **新增** √  **续聘□** | | | | | | | | | | | |
| **从事专业类别** | | | 医药类 | | | | | | | | | | **从事专业年限** | | | | | | 18 | | | | | |
| **最高学历** | | | 硕士研究生 | | | | | | | | | | **最高学位** | | | | | | 硕士 | | | | | |
| **毕业院校及专业** | | | | | X X大学临床医学专业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **执业资格名称1** | | | | 执业医师资格证 | | | | | | | | | **注册证书编号1** | | | | | | XXXXXXXX | | | | | |
| **执业资格名称2** | | | |  | | | | | | | | | **注册证书编号2** | | | | | |  | | | | | |
| **执业资格名称3** | | | |  | | | | | | | | | **注册证书编号3** | | | | | |  | | | | | |
| **是否接受异地评标** | | | | | 是 | | | | | | | | | **是否愿意成为应急专家** | | | | | | | | | | 是 |
| **评标费收取帐号（限本人）** | | | | | | 621700290000011XXXX | | | | | | | | | | | **开户银行** | | | | | 建设银行XXX支行 | | |
| **工作单位名称** | | | 长沙市X X医院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作单位统一社会信用代码** | | | | | | | | 914300XXXXXX | | | | | | | | **办公电话** | | | | | 8259XXXX | | | |
| **本人电子邮箱** | | | 321153729@qq.com | | | | | | | | | **手机号码** | | | | | | | | 1357408XXXX | | | | |
| **单位通讯地址** | | | 长沙市XXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | **邮 编** | | | | | 4100XX | |
| **家庭通讯地址** | | | 长沙市XXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | **邮 编** | | | | | 4100XX | |
| **申**  **报**  **首选**  **评**  **标**  **专**  **业** | **一级类别** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B08医药 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二级类别** | | | | | | | | | | | | **二级类别** | | | | | | | | | | | |
| B0804儿科 | | | | | | | | | | | | B0803妇产科 | | | | | | | | | | | |
| **三级类别** | | **所属监管部门** | | | | | | | | | | **三级类别** | | | | **所属监管部门** | | | | | | | |
| B080401小儿内科 | | **发改□ 住建□ 交通**□ **水利□ 卫计**√ | | | | | | | | | | B080302  产科 | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计**√ | | | | | | | |
| B080403新生儿科 | | **发改□ 住建□ 交通**□ **水利□ 卫计**√ | | | | | | | | | | **2.** | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | |
| **3.** | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | **3.** | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | |
| **4.** | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | **4.** | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | |
|  | **可视同三级类别的二级类别** | | | | | | | | **所属监管部门** | | | | | | | | | | | | | | | |
| B0806眼科 | | | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计**√ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报备选**  **评标专业** | **一级类别** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B08医药 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二级类别** | | | | | | | | | | | | **二级类别** | | | | | | | | | | | |
| B0801内科 | | | | | | | | | | | | B0802外科 | | | | | | | | | | | |
| **三级类别** | | **所属监管部门** | | | | | | | | | | **三级类别** | | | | **所属监管部门** | | | | | | | |
| B080101普通内科 | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计**√ | | | | | | | | | | B080201  普通外科 | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计**√ | | | | | | | |
| B080105消化内科 | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计**√ | | | | | | | | | | B080209  手足外科 | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计**√ | | | | | | | |
| **3.** | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | **3.** | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | |
| **4.** | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | **4.** | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | |
| **可视同三级类别的二级类别** | | | | | | | | **所属监管部门** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | | | | | **发改□ 住建□ 交通□ 水利□ 卫计□** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工**  **作**  **经**  **历** | | **1992年7月至今 长沙市X X X医院 儿科门诊** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **评标实践经验（列举1-5项）** | | 1. XXXXXXXXXXX XXXXXX  2.XXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **有何业务技术专长、科研成果、著作译著** | | 1.XXXXXXXXXXXXXXXX  2.XXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **需回避的单位（单位全称+信用代码）及情况说明** | | 长沙市X X X医院  （信用代码： ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **参加续聘的专家请如实填写此栏** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否曾受到违规处理** | | | | | | | | | | | **（是 □ 否** √**）（ ）次** | | | | | | | | | | | | | |
| **是否曾被考评认定不称职** | | | | | | | | | | | **（是 □ 否** √**）（ ）次** | | | | | | | | | | | | | |
| **是否曾被考评认定暂停评标** | | | | | | | | | | | **（是 □ 否** √**）（ ）年** | | | | | | | | | | | | | |
| **是否曾被考评认定取消评标资格** | | | | | | | | | | | **是 □ 否** √ | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**  **以上信息填写属实。** | | | | | | | | | | | **工作单位或行业组织意见** | | | | | | | | | | | | | |
| （手写意见如“同意推荐”） | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人签名：**（手写签名） | | | | | | | | | | | **（公 章）** | | | | | | | | | | | | | |
| 2018**年**  **月**  **日** | | | | | | | | | | | 2018**年** **月** **日** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **市州监管部门意见** | **发改部门** | **住建部门** | **交通部门** | **水利部门** | **卫计部门** |
| （意见）  签字 | （意见）  签字 | （意见）  签字 | （意见）  签字 | （意见）  签字 |
| **市州公管办初审意见** | 签 字 | | | | |
| **省直监管部门复审意见** | **发改部门** | **住建部门** | **交通部门** | **水利部门** | **卫计部门** |
| （意见）  签字 | （意见）  签字 | （意见）  签字 | （意见）  签字 | （意见）  签字 |
| **省公管办复核意见** | 签 字 | | | | |
| **考 核**  **成 绩** | **合 格 □ 不 合 格 □** | | | | |
| **电子证书编号** |  | | | | |
| **首选**  **入库**  **专业** | **一 二级： 三级1： 三级2 ： 三级3： 三级4：**  **级**  **： 二级： 三级1： 三级2： 三级3： 三级4：** | | | | |
| **备选**  **入库**  **专业** | **一 二级： 三级1： 三级2 ： 三级3： 三级4：**  **级**  **： 二级： 三级1： 三级2： 三级3： 三级4：** | | | | |

审核说明：续聘专家的资格审查请严格参照《湖南省综合评标专家库和评标专家管理办法》第十五条、第十六条规定。