

附表 6

卫生专业技术人员健康科普完成情况登记表

姓名	王芳	身份证号	1422261984082774X
学历	本科	工作单位	雅安市中医院
现有职称	主治医师	聘任时间	2018年 12 月 31 日
申报职称	副主任医师	申报专业	重症医学科
健康科普完成情况			
年度	面向社会公众、媒体，开展健康知识讲座数	在各级卫生健康行政部门、县级及以上医疗卫生机构报刊或新媒体平台，发表健康科普文章、音视频作品数	在各级媒体、行业报刊，发表健康科普文章、音视频作品数
2023 年	_____次	_____ 1 _____篇（条）	_____ 篇（条）
2024 年	_____次	_____篇（条）	_____ 1 _____篇（条）
2025 年	_____次	_____篇（条）	_____ 1 _____篇（条）
_____年	_____次	_____篇（条）	_____篇（条）
_____年	_____次	_____篇（条）	_____篇（条）
本人承诺以上所填信息属实。 申报人签名：王芳  2025年 8 月 10 日			
审 核 意 见			
单位 审核 意见	情况属实。 负责人（签字）   单位（签章）： 2025年 8 月 10 日		