附件3 门-003

**退休专家返聘出诊确认表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科 室 |  | 姓 名 |  |
| 职 称 |  | 退休时间 |  年 月 日 |
| 聘任方式 | □院返聘 □科室返聘 |
| 返聘起止时间 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 现出诊时间 | 门诊：特需： | 出诊次数 | 门诊：特需： |
| 科室意见 | （是否安排门诊工作、专家/特需出诊类别、出诊单元及次数等的调整意见）主任签字： 年 月 日 |
| 返聘手续 办理确认 | 人事处经办人： 年 月 日 |
| 医责险办理确认 | 医患办公室： 年 月 日 |
| 门诊部意见 | 门诊部主任： 年 月 日 |
| 医务处批示 | 医务处处长： 年 月 日 |

注：1.接受院聘或科聘的专家方可申请，申请人需一并提交返聘手续复印件；

 2.请在退休日期前或聘用截止日期前填报，逾期将按规定终止专家出诊；

3.在门诊工作期间，须服从门诊部统一管理，严格遵守各项门诊规章制度。