**填 表 说 明**

所有表格中属于地方单位和个人填写的项目均不得空项，没有的项目填“无”。各表格所填写的项目内容必须与证件相一致，不得简写，不得有错别字。

一、《论文送审推荐表》（附件2）一式2份，至少2名相关专家填写答辩论文推荐意见，每名专家填写1份；其中申报副主任医疗按摩师须1篇文章为答辩论文，申报主任医疗按摩师须2篇文章为答辩论文；填写副高《论文送审推荐表》的专家应具有副高或以上职称，填写正高《论文送审推荐表》的专家应具有正高职称。

二、《全国盲人医疗按摩人员高级专业技术职务任职资格评审送审表》（附件3，一律用A3纸复印）一式2份，由省级盲人按摩指导中心统一填写、盖章。

三、《全国盲人医疗按摩人员高级专业技术职务任职资格评审申报一览表》（附件4，一律用A3纸复印）1份，由省级盲人按摩指导中心统一填写、盖章，并填写电子文档，报送中国盲人按摩指导中心,E-mail：mramglc@163.com。

四、《专业技术资格评定表》（附件5，此表复印无效）一式3份，中国盲人按摩指导中心职改办根据各省上报参评人数统一邮寄该表。

1、首页“申评专业”填写“按摩”，“申评级别”填写“主任医疗按摩师”或“副主任医疗按摩师”，“电话”须加区号；

2、认真阅读《专业技术资格评定表》第1页，严格按照要求填写，发现弄虚作假，取消参评资格；

3、第5页必须详细填写，不得缺省；

4、第9页“单位审核意见”一栏由申报人的工作单位填写、盖章，“评审办事机构审核意见”一栏由省级盲人按摩指导中心和中国盲人按摩指导中心职改办填写、盖章；

5、第10页“评审意见”一栏由全国盲人医疗按摩高级职务资格评审委员会填写，“人事职改部门审批意见”一栏在评审结束后由各省级人事职改部门填写意见；

6、表中各项不得空缺，没有的项目填“无”。

五、《全国盲人医疗按摩人员高级专业技术职务任职资格评审人员简介》（附件6，由省级盲人按摩指导中心按照要求统一填写电子文档，报送中国盲人按摩指导中心,E-mail：mramglc@163.com。

六、《专业技术职务任职资格评审材料真实性保证书》（附件7），须本人签字或盖印章，同时须工作单位负责人签字，盖章确认。

所上报的表格一律用**黑色**钢笔或**黑色**签字笔填写，内容要完整、具体、真实，字迹要端正、清楚，无错别字；加盖印章的部分，印章复印无效。