附件2

兵团百名银龄医疗卫生首席专家下基层

计划申报人退休前所在单位意见书

（示例）

经核，XXX同志为我院退休职工，退休前5年未发生医疗事故，年度考核均为合格及以上等次，医德医风良好，未曾因犯罪受过刑事处罚或劳动教养、受到开除公职处理，目前不存在处于刑事处罚期间或正接受司法调查尚未做出结论、正接受纪检监察或审查调查、受党纪政纪处理期未满等情况，同意其申报兵团百名银龄医疗卫生首席专家下基层计划。

（如存在上述情形或法律、法规不宜报名的其他情形，请详细说明）

　　经办人（签名）： 单位盖章

　　单位负责人（签名）： 年 月 日