



(加盖发证机关钢印有效)

姓名 贾明利
Name

性别 男
Sex

身份证号 21112119701103161X
ID No.

工作单位 盘锦市人民医院
Establishment

专业名称 临床血液(体液)学检验

Profession Series

资格名称 主任技师

Post Qualification

授予时间 2020年12月

Conferment Date

发证机关
Issued by

证书管理号 202000039010290
Certificate Management No.

仅限本次招标使用

姓名 贾明利

性别 男 民族 汉

出生 1970 年 10 月 3 日

住址 辽宁省盘锦市兴隆台区创
新街园丁社区二区
3-5-702

公民身份号码 21112119701003701X



仅限本次招标使用



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 盘锦市公安局兴隆台分局

有效期限 2008.05.19-2028.05.19

成人高等教育

毕业证书



学生 贾明利 性别 男，一九七〇年 十 月 三 日生，于二〇〇九年 一 月至二〇一一年 七 月在本校 医学检验 专业 业余 学习，修完 专科起点本 科教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校 名：

（院）长：



批准文号：(83)教成字002号

证书编号：101015201105004182

二〇一一年 七 月 五 日

仅限本次招标使用

中华人民共和国教育部学历证书查询网址：<http://www.chsi.com.cn>



姓名: 潘巍巍
Full Name

性别: 女
Sex

出生年月: 1982年01月
Date of Birth

资格名称: 副主任医师
Qualification

专业名称: 卫生
Speciality

批准日期: 2016年12月30日
Date of Approval

评审委员会盖章:
Issued by

签发日期: 2017年
Issued on

编号: 160252



仅限本次招标使用



硕士研究生

毕业证书



研究生 潘巍巍 性别 女， 1982 年 01 月 29 日生，于
二〇〇五年 九月至二〇〇八年 六月在 内科学
专业学习，学制 三 年，修完硕士研究生培养计划规定的课程，成绩合格，
毕业论文答辩通过，准予毕业。

培养单位：辽宁医学院(院、所)长：



证书编号：2005040802000215

二〇〇八年 六 月 二十日

医师执业证书

姓名：王秀兰

性别：女

出生年月：1967年10月

执业级别：执业医师

执业类别：公共卫生

执业范围：公共卫生类别专业

任职资格：主任医师

证书编码：1302111000000152

执业地点：辽宁省

主要执业机构：盘锦市中医医院



仅限本次招标使用



签发机关 盘锦市卫生局

签发日期 2016年05月16日



(加盖审批部门钢印有效)

姓名 王秀兰
Name
性别 女
Sex

出生年月 1967年10月
Date of Birth
工作单位 锦州市疾病预防控制中心
Establishment

专业名称 放射卫生
Profession Series
资格名称 主任医师
Post Qualification
授予时间 2008年9月
Conferment Date



发证机关
Issued by



成人高等教育

毕业证书



学生 王秀兰 性别 女， 一九六七 年 十 月 五 日生，于二〇〇一年 九 月
至二〇〇三年 七 月在本校 预防医学 专业
脱产 学习，修完 专升本 科教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予
毕业。

批准文号：辽教(1999)1235
证书编号：101344200305000237

二〇〇三年 七 月十五日

中华人民共和国教育部监制