**江苏省医师协会 医师分会/专业委员会**

**第 届委员会委员候选人推荐表**

姓名 性别 出生年月 籍贯

民族 党派 国籍 入本会时间

临床职称 教学职称 行政职务 专业

工作单位（包括科室）

单位电话（包括区号） 住宅电话 邮编

电子信箱（E-mail） 手机

在各组织（包括中国科协、自然科学专门协会学会、专科分会、地方协会学会）担（兼）任的职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 协会、学会名称 | 担（兼）任的职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

是哪一届人大代表或政协委员

国内外主要学习经历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起 止 年 月 | 院校、系（专业）名称 | 学位名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

掌握外语及熟练程度

主要工作（指在国内外从事医疗、科研、教育、管理等）经历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工 作 单 位 | 职务和职称 | 主要或参加的重要科研项目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

有何发明创造、著作、重要论文（发表年月和刊名）

受过哪些奖励

参加过哪些国际学术活动

省医师协会意见（盖章） 市医师协会意见（盖章） 单位意见（盖章）

年 月 日 年 月 日 年 月 日