重庆市社会医疗机构协会 药学 专业委员会

第 届委员会委员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | （照片） |
| 民族 |  | 党派 |  | 专业 |  | 技术职称 |  |
| 身份证号 |  | 重庆市社会医疗机构协会会员证号 |  |
| 工作单位 |  | 科室 |  | 行政职务 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  | 单位电话 |  | 博导□ 硕导□ |
| 移动电话 |  | QQ |  | 电子信箱 |  |
| 社团主要任职情况 |  |
| 主要学习经历和工作经历 |  |
| 科技工作主要成就 |  |
| 近五年主要学术著作及论文 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 协会组织工作委员会意见 |
|  盖 章 年 月 日 |  盖 章 年 月 日 |