**天津市医疗健康学会第 届 专业委员会委员推荐表**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 性别 | 籍贯 | 民族 | 个人照片 |
|  |  |  |  |  |
| 技术职称 | 行政职务 | 学历 | 党派 | 主要专业 |
|  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 科室 |  |  |
| 单位通讯地址 |  |
| 手机号 |  | 单位联系电话 |  |
| E--mail |  | 微信号 |  |
| 其他学（协）会名称 | 担（兼）任的职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要学历（包括在国外院校、研究机构的学历） |
| 起 始 年 月 | 学 院 和 系 名 称 | 学 位 名 称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要工作经历 | 起 始年 月 | 工 作 单 位 | 职务 或 技术职称 | 参加重要科研项目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 论文、著作、科研成果 |  |
| 单位意见 | 盖章 | 学会意见 | 盖章 |