附件2-1：

中国药学会终身成就奖候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 单 位 |  | 党 派 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| E-mail |  | 会员证号 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 专 业 |  | 从事药学工作时间 |  |
| 个人简历及主要工作业绩 | （字数不超过800字） |
| 获得表彰奖励情况（另附相关证明复印件） |  |
| 所在单位意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位审核意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 中国药学会审批意见 | （盖章） 年 月 日 |

附件2-2：

中国药学会突出贡献奖候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 单 位 |  | 党 派 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| E-mail |  | 会员证号 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 专 业 |  | 从事药学工作时间 |  |
| 个人简历及主要工作业绩 | （字数不超过800字） |
| 获得表彰奖励情况（另附相关证明复印件） |  |
| 所在单位意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位审核意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 中国药学会审批意见 | （盖章） 年 月 日 |