|  |
| --- |
| 中国药学会专业委员会候选人推荐表编号： |
| 专业委员会名称 |   | 贴照片 |
| 姓 名 |  | 会员证号 |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 党 派 |  | 民 族 |  |
| 技术职称 |  | 专 业 |  |
| 联系方式 | 单位名称 |  | 单位职务 |   |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  |
| 联系电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 微信或QQ |  |
| 最高学历 |   | 学 历 | 院 校 名 称 | 毕业时间 |
| 国内 |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |
| 现任学会职务、参加国际学术组织及任职或其它社会兼职 |   |
| 主要工作经历 |   |
| 发表的主要论文及专著 |   |
| 获得过何种科技奖励 |   |
| 推荐单位意见 | 单位盖章： --  |
| 学会秘书处意见 | 签字： --  |
| 学会组织工作委员会意见 |  签字： --  |
| 填表说明：（1）请详细填写后自行打印，并且按照干部管理权限加盖组织或人事公章；（2）如表格内容不够填写请另附纸；（3）推荐表寄送至专业委员会，由专业委员会收齐后提交学会秘书处会员服务部。 |