广东省中医药学会

专业委员会委员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 科室 |  | | 职务 |  | |
| 单位固话 |  | | 邮政编码 |  | |
| 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 社会兼职 |  | | | | |
| 综合情况（包括从事中西医结合工作情况、著作、课题、成果等） |  | | | | |
| 单位意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | |

注：

1、未入会(或已期满) 须办理入会手续。

2、入会可关注“广东省中医药学会服务平台”微信公众号或登录以下网址：http://zhongyiyao.zhongkefu.org.cn/?memtype=11注册会员及缴纳会费。

3、本表须加盖公章。请于 年 月 日之前将此表填好后打印、盖章、扫描，发送至学术部邮箱：xsb@gdszyyxh.org，并同步发送《专委会个人信息录入表（无需盖章）》。

4、联系电话：020-83600103