附件：1

六安市卫生系列副高级职称评审委员会评委专家库成员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 联 系  电 话 |  | | | 参加工作 时 间 | |  | |
| 行政职务 | |  | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | | |  | | 现从事专业 | | |  | | 年限 |  |
| 毕业时间 | |  | | | | 学 位 | | |  | |
| 现 职 称 | |  | | | | 取得时间 | | |  | | 拟任评委会何职务 | | | | |  | |
| 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 荣誉称号 | 省部级 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 市厅级 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 县处级 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作经历 |  | | | | | | | | | | | | 参加过何种 学术团体 | | | 任 何 职 | |
|  | | |  | |
| 主要业绩成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所推  在荐  单意  位见 | 年 月 日 | | | | | 纪检部门意见 | | 年 月 日 | | | | 县区卫健委意见 | | | 年 月 日 | | |