**杭州市中医药协会（ ）专业委员会青年委员会**

**委员候选人推荐表**

协会盖章： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 党派 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 邮箱 |  | 手机 |  |
| 参加其它学会、任职情况 | 国家级学会：省级学会：市级学会： |
| 委员候选人人才信息委员候选人人才信息 | 工作简历 |  |
| 技术、科普专长科研、论文、成果 |  |
| 候选人所在单位意见：（盖章）年 月 日 | 市（县）级中医药学会意见（盖章）年 月 日 |
| 杭州市中医药协会意见（公章）年 月 日 |

1. 如未入会,请同时填写入会申请表办理入会手续。

2. 请在括号内填写分会名称。

3. 此表可复印。

4. 请附上职称证书复印件。