附件1

河北中医药文化传播专家团成员推荐表一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 | | |  | 常 住 地 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 最高学历 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | 从事专业 | |  | |
| 行政职务 |  | | | | | 技术职称 | |  | |
| 联系方式 | 手 机 | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 微信号  （本人或助手） | |  | | | Q Q 号  （本人或助手） | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 拟在专家团  担任的职责 | | | □巡讲 □写作 □审核评价 （可多选） | | | | | | |
| 是否已被聘为 | | | □国家中医药文化科普巡讲专家  □河北省中医药文化科普巡讲专家 | | | | | | |
| 相关  工作  经历 |  | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | |
| 社会团体任职情况 |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见  （盖章）  年 月 日 | | | | 市卫生计生委（局）意见  （盖章）  年 月 日 | | | 省中医药局意见  （盖章）  年 月 日 | | |