**中国中药协会儿童健康与药物研究专业委员会**

委员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 最高学历及毕业院校 | | |  | | | | 证件照 |
| 性别 |  | | 专业及专长 | | |  | | | |
| 出生年月 |  | | 职称 | | |  | 职务 | | |  |
| 工作单位 |  | | | | 传真 |  | 微信 | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 电子邮件 |  | 手机 | | |  |
| 个人学习、工作经历 | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 单位 | | | | | | 职务 | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见    签名、盖章    \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | | 中国中药协会儿童健康与药物研究专业委员会  主委签名：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | | | 中国中药协会  审查意见及签章：  \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | |