附件2

河南省药学类（非医疗机构）高级职称

评委会专家库人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生日期 |  | 工作时间 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 从事专业 |  | | | |
| 现任专业 技术职务 |  | | 受聘时间 | |  | 兼任何  行政职务 | |  | |
| 最高学位 | 学历： 学位： 毕业学校： 毕业时间： | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 联系电话 | 办公： 手机： | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  | | | |
| 个人简介（包括专业研究方向、主要技术工作经历、工作业绩、学术技术奖励、荣誉称号、参加学术社团及任职等情况，可另附纸写） | | | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见/同行专家举荐意见/个人自荐：  （公章或签字）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 评委会办事机构意见：  同意进入 评委会评委库 领域组。  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |