附件

审稿专家登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  | 学 位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 博导/硕导 |  |
| 工作单位 |  | 所在部门（科室） |  |
| 重点学科 | □国家级 □省级 □局级 | 重点专科 | □国家级 □省级 □局级 |
| 重点学科名称 |  | 重点专科名称 |  |
| 学科带头人 |  □是 □否 | 学术带头人 |  □是 □否 |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | 电话/传真 |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 人才或荣誉称号 |  （填写主要部分即可） |
| 社会职务 | （填写主要部分即可） |
| 综合情况（包括主要工作领域、学术专长、学术贡献、主要成就等）： |
|  |
| 主要教育经历（指在国内外接受高等教育经历等） |
| 起 止 年 月 | 学校及专业 | 学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要工作经历（指在国内外从事医疗、科研、教育、管理等）： |
| 起 止 年 月 | 工作单位及部门 | 职务和技术职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 代表性论文及著作： |
| 论文题目/著作名称 | 期刊/出版社 | 发表或出版时间 | 作者排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级）： |
| 项目名称 | 级 别 | 奖 项 | 完成人排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺：所填信息全部属实。 本人签字：   年 月 日 |  审稿人所在单位意见： 负责人签字： 盖章：  年 月 日 |

说明：填写后请于11月30日前发送盖章PDF版及word版至邮箱：kxpjb211@163.com。