附件2

**中华中医药适宜技术国际推广合作共同体**

**理事候选人申请表**

填表时间 年 月 日 编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人主要信息 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 |  | | | 专 业 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 所在部门（科室） |  | | | | |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 手 机 | |  | | | 传 真 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 通讯地址 |  | | | | |
| 申报适宜技术项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 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/技术职称 | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| 近三年主持或参与课题： | | | | | | | | | | |
| 课题名称（编号） | | 起止时间 | | | 级别 | | | | 主持/参与 | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级）： | | | | | | | | | | |
| 项目 | | 级别 | | | 奖项 | | | | 完成人排名 | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 申请人签章 | | | | 理事会秘书处审核意见 | | | | | | |
| 理事会审核意见 | | | | | | | | | | |

注：请各申请人如实填写理事会会员申请表，签章后将扫描件发送至邮箱syjs@sicctm.org。