附件2

**中华中医药学会中医护理传承与创新发展共同体**

**委员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | 女 | | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | | 电 话 |  |
| 毕业学校 |  | 学 位 |  | | 手 机 |  |
| E-mail |  | | | | 传 真 |  |
| 单 位 |  | | | | 博导/硕导 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 综合情况（学术成就及专长、承担课题、获奖情况、代表性专著等） | | | | | | |
| 候选人所在单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | 护理分会副主委推荐  （签章）  年 月 日 | | |
| 中华中医药学会意见  （公章） | | | | | | |

1. 此表请发扫描件或图片至中华中医药学会师承继教部

联系电话：010-84130490 13521066260 联系人：郭希勇

Email：[jxjyb211@163.com 北京市朝阳区樱花园东街甲4号](mailto:jxjyb211@163.com%20北京市朝阳区樱花园东街甲4号) 邮编：100029

1. 此表可复印。