附件1

国家级中医药继续教育项目评审专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **健康****状况** |  |
| **毕业院校** |  | **最高学历及学位** |  |
| **职 称** |  | **从事中医药及相关****领域工作时间** | 年 |
| **工作单位** |  | **行政职务** |  |
| **联系方式** | 手机： 电子邮箱： |
| **从事专业领域或主要研究方向** |  |
| **从事继续教育****相关工作情况** |  |
| **以往曾担任****评审专家情况** |  |
| **本人意见** | 本人承诺推荐材料中所有信息真实可靠，并能够按要求完成评审工作。签字： 2022年11月 日 |
| **所在单位意见** |  （公章） 2022年11月 日 |
| **省级中医药****主管部门意见** | （公章） 2022年11月 日 |