附件

**珠三角中医药创新联盟委员候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 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）  2016年4 月 11 日 | | | | 省级中医药学会意见：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 中华中医药学会意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | | |