附件2.

**中华中医药学会分会委员候选人推荐表**

**( 脑病 分会)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（一寸免冠） |
| 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 |
| 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 |  | 会员证号 |  |
| 学术影响 | □中国科学院院士 □中国工程院院士□教育部“长江学者” □教育部新世纪优秀人才□新世纪百千万人才工程国家级人选 □千人计划□其他（自填）： |
| 社会兼职 |  本分会职务 |  |
|  本学会其他分会职务 |  |
|  省级中医药学会职务 |  |
|  其他学术团体（含国际 组织等）职务 |  |
| 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 | 职务和技术职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近五年承担和参与课题： |
| 课题名称（编号） | 起止时间 | 级别 | 主持/参与 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  近三年内发表的主要论文及著作： |
| 论文题目/著作名称 | 杂志名称/出版社 | 发表时间 | 作者排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级）： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  本人签字： 年 月 日 |  候选人所在单位意见： 负责人签字： 盖章：  年 月 日 | 省级中医药学会意见： 负责人签字：盖章：  年 月 日 |

1. 请附寄会员证复印件，如未入会，请同时办理入会手续；

2. 请注明所属分会名称；

3. 表中注明签字、盖章处不要空缺；

4. 此表可复印。