**中国针灸学会科学普及专家申报表(自荐或推荐)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 最后学历及毕业院校 | |  | | | 一寸证件照 |
| 性别 |  | | 专业及专长 | |  | | |
| 出生年月 |  | | 职称 | |  | 职务 | |  |
| 工作单位 |  | | | 传真 |  | 电话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮件 |  | 手机 | |  |
| 个人学习、工作经历: | | | | | | | | |
| 时间 | | 单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| 中医科普学术成就、主要论著及主要贡献：（可附页） | | | | | | | | |
| 申请人意见    (签名、盖章)  日期：  \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | | 二级分支机构（专家推荐）意见    (签名、盖章)  日期： | | | 中国针灸学会  审查意见及签章： | |
| (签名、盖章)  日期： | |

注：表格加盖本单位人事章，JPG格式证件照1张（以姓名和性别为文件名）。