**附件**

**中国医药教育协会第二届微生态与健康**

**专业委员会委员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 专业 |  | | | 学历 |  | |
| 所在单位 |  | | | 科室 |  | |
| 职称 |  | | | 职务 |  | |
| 手机号码 |  | | | E-mail |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 申请分支机构 及任职 | 分支机构名称：微生态与健康专业委员会 | | | | | | |
| 副秘书长( )副主任委员( )常务委员( )委员( )会员( ) | | | | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | |
| 科技成果 | (科技奖项、论文、著作、科研课题及专利等) | | | | | | |
| 申请(推荐)单位意见  (单位盖章)  年 月 日 | | | | 协会审批意见  (单位盖章)  年 月 日 | | | |

备注：1、本表请逐项填写，字迹工整。 2、如填写不下，请另附纸填写。