报名推荐表

(继)字 年第 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  | 2寸照片 |
| 学历 | □本科 □研究生 □博士 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | 报名来源 | | □个人报名 □医院/科室推荐  □CSCO/CSCO青委推荐  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 医院 |  | 科室 | |  | | 职称 |  |
| 研究方向 |  | 科主任姓名 | |  | | | |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | 办公座机 |  | | 微信号 |  |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| 教育经历（从本科写起） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 工作经历（从最近一份工作写起） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 擅长领域 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 文章发表（（SCI分数／核心期刊）） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 获奖情况（国家级／省／城市） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 专利情况 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 学术职务 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 社会活动 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 语言能力 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 个人签名：  签名 年 月 日 | | | | | | | |