附件1：

**安徽医科大学临床专科建设指导委员会专家库人员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 职称 |  | | | 职务 |  |
| 电话 |  | | | | 手 机 |  | | | E-mail | |  | | | |
| 专业 | |  | | | 研究方向 |  | | | 临床学科 | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 所在部门 | | |  | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作简历（包括临床、教学、科研经历，新技术新项目，发表的论文，代表性的临床、教学、科研成果及获得的奖励等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科室意见  单位（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见  单位（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |