**华夏医学科技奖评审专家登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **汉语拼音** |  |
| **性 别** |  | **党派** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **身份证号**  |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **最高学位** |  | **专业技术职务** |  |
|  **研究生导师**  | **□否 □硕导 □博导** | **□中科院院士 □工程院院士** |
|  **本科毕业学校** |  | **最高学历毕业学校** |  |
| **现在从事专业** |  |
| **专业专长** | **1** |  | 4 |  |
| **2** |  | **5** |  |
| **3** |  | **6** |  |
| **单位联系方式** |
| **通讯地址** |  | **单位联系人** |  |
| **电 话** |  | **邮 编** |  |
| **评审专家联系方式** |
| **手 机** |  | **电子信箱** |  |
| **秘书姓名** |  | **秘书电话** |  |
| **国内外学术任职及社会兼职、所获荣誉称号：** |
| **主要科学与技术成就（包括已发表的代表性论文、专著、主持基金项目、获批专利、药械证书和荣获科技奖项等，300字以内）：** |
| **主要评审经历（包括基金和成果奖励评审等）：** |
| **年 份** | **评审科目名称** | **主办单位** |
| 例：2015 | 国家科技进步奖初审 | 国家奖励工作办公室 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人是否同意** **签名：****年 月 日**  |
| **单位意见** **（单位人事部门章）** **年 月 日**  |