**附件3:**

**广东省中西医结合学会第 届 专业委员会副主任委员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 党 派 |  |
| 专 业 |  | 学 历 |  | 职称\职务 |  | | |
| 学科分类 |  | 手 机 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 参加“西学中”培训班？是（ ）否（ ） 年 月参加 班 | | | | | | | |
| **参加何社会团体、任何职务：** | | | | | | | |
| 最后学历： 年 月毕业于 学校 | | | | | | | |
| **工作简历：** | | | | | | | |
| **近三年发表的论文：**  **汇总：**  **分列（论文题目、获奖等级）：** | | | | | | | |
| **主要著作：**  **汇总：**  **分列（主编/副主编、著作题目、出版社、时间）：** | | | | | | | |
| **课题（近3年省部级以上）：**  **汇总：**  **分列：**  **一、国家级（主持/参与、课题名称、经费、时间）：**  **二、省级（主持/参与、课题名称、经费、时间）：** | | | | | | | |
| **获奖情况：**  **汇总：**  **分列（奖项名称、获奖内容、时间、排名）：** | | | | | | | |
| **从事中西医结合工作情况：** | | | | | | | |