附件1

北京市中医妇幼名医推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **被推荐人****基本信息** | 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 技术职称 |  |
| 专业方向 |  | 从事中医药工作时间 | 年 月 |
| 工作单位 |  | 手机号 |  |
| 擅长 |  |
| **联系人信息** | 姓名 |  | 手机号 |  |
| **主****要****从** **医** **经****历****及****学****术** **成** **就****概****述** | 简要介绍名医从医经历、主要学术成就和贡献，及其医教研等各方面所获荣誉情况： |
| **名医的师承****导师姓名** | **学习起止时间** | **学习内容** | **培养方式** |
| （选填） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **名医的学术继承人姓名** | **目前工作单位****联系电话** | **培养时间** | **培养方式** |
| （选填） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在单位意见：单位（盖章） 年 月 日 |