**中国医院协会**

**医疗法制专业委员会候选常务委员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 学历 |  | | 学位 | | | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | 职务  （职称） | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 邮编 |  | e-mail | | | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 手机 |  | | |
| 外语  情况 |  | | | | | | | | | |
| 担任社会  职务情况 |  | | | | | | | | | |
| 本  人  意  见 | 本人签字（盖章）  年　　月　　日 | | | 推  荐  单  位  意  见 | | 推荐单位签字（盖章）  年　　月　　日 | | | | |

请于9月10日前邮寄或传真到中国医院协会医疗法制专业委员会