附件2

广东省健康科普专家申报表

单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 | |  | 学历学位 |  | 职务∕职称 |  |
| 固定电话 | |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 教育与工作简历 |  | | | | | |
| 专业特长 |  | | | | | |
| 社会兼职 |  | | | | | |
| 健康科普经历 |  | | | | | |
| 个人自荐意见 | 个人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 单位推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 地市卫生健康局（委）意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 省卫生健康委意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |