附件：株洲市护理学会护理专家库成员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 | |  |
| 学历 |  | 研究方向 | |  | | | | |
| 行政职务及年限 |  | 技术职称及年限 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 手机 |  | | 固定电话 | |  | | | 邮箱 |  |
| 工作  经历 |  | | | | | | | | |
| 主要  社会  兼职 |  | | | | | | | | |
| 主要学术成就（含课题、发表论文、专利、成果等） |  | | | | | | | | |
| 主要荣誉 |  | | | | | | | | |
| 单位推荐  意见 | 签名（盖章）：  2018年 月 日 | | | | | | | | |