附表1

广东省护理学会“互联网+护理服务”培训讲师推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 毕业学校 |  | 照片 |
| 第一学历 |  | 毕业时间 |  | 职称 |  | 办公电话：手 机： |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 职务 |  |
| 邮箱 |  | 微信号 |  | 从事专业及年限 |   |
| 工作单位 |  | 专科护士 | 是 （ 专科） 否 |
| 申请选课项目 | 1 | 2 | 3 |  |
| 工作经历和授课经历 |  |
| 推荐单位意见 | 盖 章年 月 日 |
| 本人签章 |  | 填表日期 |  |

**备注：**申报人员请于2019年7月28 日前交广东省护理学会