广东省岭南南丁格尔护理研究院专家委员会专家/专家团队

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 电子照片 |
| 出生日期 |  | | 工作年限 | |  | |
| 从事本专业年限 |  | | 所在科室 | |  | |
| 职 务 |  | | 职 称 | |  | |
| 最高学历 |  | | 毕业院校 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 所在单位 | |  | | |
| 单位电话 |  | | 单位地址 | |  | | |
| 手机号码 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 推荐人① |  | 职称 |  | | 单位 | |  |
| 推荐人② |  | 职称 |  | | 单位 | |  |
| **思想政治**  **表现** |  | | | | | | |
| **学术团体**  **任职** |  | | | | | | |
| **教育经历** |  | | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | |
| **重要**  **学术**  **成就** |  | | | | | | |
| **本人**  **在护**  **理领**  **域的**  **重要**  **贡献** |  | | | | | | |
| **专家团队主要成员及情况介绍** |  | | | | | | |
| **申请者承**  **诺** | 本人承诺上述材料真实，无剽窃他人学术成果，无存在与国家有关法律法规相违背的其他问题。  本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | **申请者所在单位/相关部意见** | | 签章  年 月 日 | |

备注：如有其它突出材料，可在申请表增加栏目。