附件1：

**广东省护理学会第九届理事候选人增补推荐表**

 **编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 党派 |  |  |  | 是否第八届理事 |  |
| 工作单位 |  | 现任职别 |  |
| 技术职称 |  | 掌握何种外语、熟悉程度 |  |
| 地市学会任职情况 |  | 入会时间 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  | 办公电话 |  |
| 邮箱 |  | 微信号 |  | 手机号码 |  |
| 主要学历主要经历 |  |
| 有何主要成就 |  |
| 曾获何种奖励 |  |
| 单位意见：（盖章） | 地市学会意见：（盖章） |