附件1

**广东省护理学会第九届理事会血管外科护理专业委员会任职申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 最高学历 |  |
| 工作单位 |  | | | 单位职务 |  | 职称 |  |
| 科室 |  | | | 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业特长 |  | | | 专业工作年限 |  | 申报专业工作年限 |  |
| 会员 | 广东省护理学会会员□  中华护理学会会员□ | | | 申报专业委员会名称 | | 血管护理专业委员会 | |
| 申报职务 | □主任委员 | | | | | | |
| 学术团体任职情况 | |  | | | | | |
| 工作业绩 | （不够填写可另加页） | | | | | | |
| 任职后计划、设想和实施方案 | （不够填写可另加页） | | | | | | |
| 护理部  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 地市学会意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |