|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 文化程度 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 从事专业 |  |
| 专业职称 |  | 获得时间 |  |
| 专业特长 |  |
| 工作单位 |  |
| 工作部门 |  | 行政职务 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作经历和主要业绩 |  |

**太原市医师协会专家库专家推荐表**

|  |  |
| --- | --- |
| 所获荣誉及专业奖项 |  |
| 个人意见 | 签字：年 月 日 | 单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 协会意见 |  （盖章）年 月 日  |