河北省急救医学会

评审专家委员会专家库专家信息表

推荐专委会、联盟： 填表人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | | 最高学位 | |  | 职 称 |  |
| 任职单位 |  | | | | | 职 务 |  |
| 单位地址 |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  | 手机 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 专业领域 |  | | | | | | |
| 主  要  学  历 |  | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | |
| 主  要  成  就 |  | | | | | | |
| 承工  担作  社情  会况 |  | | | | | | |
| 本  人  意  见 | 签名： 日期： | | | | | | |
| （加盖公章）  工作单位意见 | 日期： | | | | | | |
| 专委会、联盟意见 | 主委签名： 日期： | | | | | | |
| 省急救医学会意见 | 日期： | | | | | | |