附件1：

西安护理学会第九届理事会专业委员会推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **出生年月** | **性 别** | **民 族** | **政治面貌** | **行政职务** |
|  |  |  |  |  |  |
| **学 历** | **学 位** | **技术职称及年限** | **是否为本会会员** |
|  |  |  |  |
| **工作单位及科室** |  | **手 机** |  |
| **单位地址** |  | **邮 编** |  |
| **现任学会****专业及职务** |  | **入会时间** |  |
| **邮 箱** |  | **办公电话** |  |
| **主 要 学 历** | **国内最后学历: 年 月在 学（院）** **专业毕业，获得 学位。** |
| **主要工作经历：指在国内外从事护理、科研、教学、管理等** |  （填不下可加页） |

|  |  |
| --- | --- |
| **近五年在有关领域发表的文章** | （填不下可加页） |
| **近五年参加的有关领域的国内外会议** | （填不下可加页） |
| **专业选择** | **要求参加本学会哪个专业委员会：** |
| **本人所在单位意见** | **护理部主任签字：** **单位盖章** **年 月 日**   |
| **学会意见** |  **主管领导签字：** **学会盖章** **年 月 日** |