**附件3**

**常德市中医药学会针灸专业委员会第一届委员候选人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 | 照片 |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 电 话 |  |
| 学 历 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  | 毕业学校 |  |
| 单 位 |  | 针灸科病床数 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 自荐职务 | 主任委员 | 名誉主任委员 | 副主任委员 | 常务委员 | 委员 |
| （注：是请在框内打“√”） |  |  |  |  |  |
| 综合情况（学术水平、成果、论文及医德医风等） |
| 候选人所在单位意见 （盖章） 年 月 日 | 常德市中医药学会针灸专业委员会意见 （盖章）年 月 日 | 常德市中医药学会意见 （盖章）年 月 日 |

1、此表可复印，同时交1寸免冠照片2张（电子版亦可）。

2、此表填好盖章后请寄**湖南省常德市滨湖中路常德市第一中医医院针灸**

**魏惠芳** 收 邮编：**415000** 邮箱：**33483325@qq.com**

3、此表最好用电子版发回，截止日期为2017年9月18日之前，逾期不再受理。