附件：

江苏省妇幼保健协会变态反应学分会

第二届委员会委员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  | 个人  照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | 学 历 | |  |
| 专业特长 |  | 技术职称 |  | | 行政职务 | |  |
| 单位名称 |  | | | 身份证号 | |  | | |
| 单位地址 |  | | | 家庭住址 | |  | | |
| 社会职务 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 主要学习  工作经历 |  | | | | | | | |
| 发表的主要论文及专著 |  | | | | | | | |
| 所 在  单 位  意 见 | 盖章  年 月 日 | | 省妇幼  保健协  会意见 | | 盖章  年 月 日 | | | |
| 身份证复印件粘贴处 | | | | | | | | |