中国中医药研究促进会中医儿科医师分会理事推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别/民族 |  | 政治面貌 |  | 近期二寸照片 |
| 单位/职务 |  |
| 学历/职称 |  | 出生年月 |  |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号码 |  | 执业医师资格证号 |  |
| 手机号码 |  | 邮 编 |  | 微信号 |  |
| 个人简历（可附表后） |  |
| 入会说明 | 1、我自愿申请加入中国中医药研究促进会中医儿科医师分会。2、我将遵守中国中医药研究促进会章程，执行决议，积极承担、参加总会组织的各项活动。1. 履行责任、义务，维护中医促会合法权益。

签字：日期： |
| 中国中医药研究促进会中医儿科医师分会审核意见 | 常务理事 □理事 □审核意见： 年 月 日 | 中国中医药研究促进会审批意见 | 入会编号：年 月 日 |

注：推荐表提交大会秘书处邮箱：2780451106@qq.com