**名医名师信息备案表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 国 籍 |  |
| 单 位 |  | 毕业院校 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 电 话 |  | 身份证号 |  |
| 个人简历  个人简历主要包括：人物经历、主要成就、学术论著、荣誉表彰、科研成就、医学感悟等，没有部分的可以不写，内容按照本人实际情况填写。（本条文字可删除） | | | | |
| 联系人： | | | | |

**备注1：**提供电子版一寸本人免冠照片一张

**备注2：**以上模块没有部分的可以不填，表格内容按照本人实际情况填写，信息必须属实，如不属实所造成得一切后果自负。。基本信息填写完毕后以word形式发送：邮箱:zhonghuaqihuang@163.com