附件二

**卫生部临床医生科普项目**

**百科名医网专家联络表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **照片** |
| **\*出生日期** |  | **\*民 族** |  |
| **学 历** |  | **职 称** |  |
| **单 位** |  | | |
| **科 室** |  | **职 务** |  |
| **\*执业医师**  **资格证号** |  | **\*身份证号** |  | |
| **\*座 机** |  | **\*手 机** |  | |
| **\*邮 编** |  | **\*电子邮箱** |  | |
| **\*联系地址** |  | | | |
| **个人介绍（包括主要教育和工作经历、学术和科研成果及荣誉、社会职务等。此项内容将在网站公布。）：** | | | | |
| **申请人意见：**  **1、是否同意撰写、提交并发布科普文章： 同意（ ） 不同意（ ）**  **2、是否同意与患者网上互动，包括但不限于网上咨询、答疑、点评等：同意（ ） 不同意（ ）**  **3、是否同意给持科普卡的患者预约、加号： 同意（ ） 不同意（ ）**  **4、其他关于临床医生科普项目的意见和建议：**  **申请人（签字）：**  **年 月 日** | | | | |

**备注：1、请认真、如实填写本表；2、\*表示保密信息，不会对外公开；3、座机/手机可选填一项。**

**中国医学科学院健康科普研究中心/百科名医网制**