|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国医院协会后勤管理专业委员会委员候选人推荐表** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | 填表日期： 年 月 日 | | | |
| 姓名 |  | | 出生年月 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 专业 |  | | | 学历 |  | | 职称 |  |
| 手机 |  | | | | | 座机 |  |  |
| E-mail |  | | | | | 传真 |  |  |
| 单位名称 |  | | | | | | 医院等级 |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 所在单位是否为中国医院协会单位会员 | | | 是□ 否□ | | | 单位会员证书号 | |  |
| 其他社会职务 | | |  | | | | | |
| 获得过的管理奖项及主要荣誉 | | |  | | | | | |
| 主 要 工 作 经 历 | | |  | | | | | |
| 主 要 工 作 业 绩 | | |  | | | | | |
| 所 在 单 位 意 见  （盖章）  年 月 日 | | | | | 省、自治区、直辖市协（学）会意见  （盖章）  年 月 日 | | | |