|  |
| --- |
| **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 |