山西省医师协会专家库成员信息表

编号： 登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 专 业 |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 称 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 科室及职务 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 主要学习及工作简历 |  | | | | | | |
|
|
|
| 何时何地受过何种奖惩 |  | | | | | | |
|
|
|
| 主要社会兼职 |  | | | | | | |
|
|
|
| 主要科研成果论文著作 |  | | | | | | |
|
|
|