中医骨伤名师推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作年月 |  | 文化程度 |  | 行政职务 |  |
| 最高学历及学位 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 中医执业医师资质获得时间 |  | 证号 |  |
| 所学专业 |  | 从事专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 获得时间 |  | 聘任时间 |  |
| 所在地区骨伤学科带头人 □是 □否 | 担任或曾经担任过中华中医药学会骨伤分会委员，省级中医药学会骨伤分会常委 □是 □否 |
| 国家中医药专家学术经验继承工作指导老师或省级名中医 □是 □否 | 培养学术经验继承人人数 |  |
| 中医骨伤学科研究生导师  | 培养研究生人数 |  |
| 联系方式 | 办公室电话 |  | 家庭电话 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作单位 |  | 电子信箱 |  |
| 主要业绩 | 主要业绩（骨伤界重要学术流派的主要传承或代表人，省级有突出贡献专家或享受政府特殊津贴专家；省级以上学术论文；持省厅局级以上中医骨伤科研课题）： |
| 从事本专业所获奖项 | 从事本专业所获奖项(省部级以上科研教学奖励 ) |
| 所在单位意见 | 盖 章年 月 日 |
| 主管部门审核意见 |  盖 章 年 月 日 |
| 中华中医药学会骨伤分会审批意见 | 盖 章年 月 日 |

(一式两份，正反面打印)