**推荐表**

评选类型：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出 生  日 期 | |  | 近 照 |
| 职 称 |  | | 专 业 | |  | | | |
| 执业证号 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮 编 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 职 务 |  | | |
| 手 机 |  | | | | 邮 箱 |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | | 学历 |  | 学 位 | |  |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主 要 先 进 事 迹  (300字  左右) |  |
| 主要工作业绩  （围绕门诊量，手术量等核心指标） |  |
| 科务会意见 |  |