**四川大学华西第二医院华西儿肾联盟理事候选人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 年龄 | |  | | 照片 |
| 职务 |  | | | 职称 | | |  | | |
| 学历 |  | | | 专业 | | |  | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 单位地址及邮编 | |  | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | 手机 | | | |  |
| E-mail | |  | | | | | | | | |
| 主要学术任职（包括中华医学会、省医学会、市州医学会、其他学会或协会）： | | | | | | | | | | |
| 学会/协会名称 | | | 担（兼）任的职务 | | | | | | 时间 | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| 主要学习经历（包括在国外院校、研究机构的学历）： | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 院校名称 | | | | | | 学位 | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| 主要工作经历（指在国内外从事医疗、科研、教育、管理等）： | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 工作单位 | | | | | | 职务和技术职称 | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| 申请单位意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | 审核单位意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | |