**国际肝胆胰协会中国分会委员推荐表**

**专业学组：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 籍贯 |  |  |
| 民族 |  | 党派 |  | 技术职称 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 行政职务 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 家庭电话 |  | 手机 |  |
| Email |  | 传真 |  |
| 掌握何种外语及程度 |  |  姓名拼音  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**学术任职：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学会名称 | 类型 | 担（兼）任的职务 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**主要学历**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 院校名称 | 学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**主要工作经历：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务和技术职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

申请人承诺：

|  |
| --- |
|  我保证上述填报内容的真实性。如果被批准为学组成员，我将认真遵守国际肝胆胰协会中国分会的有关规定，积极参加分会和学组的活动。 申请人签字 时间 |

推荐人意见：

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐人意见（1）姓名（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_时间： 年 月 日 | 推荐人意见（2）姓名（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_时间： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 | 国际肝胆胰协会中国分会常务委员会意见 |
| 单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | 单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |