

上海市医院协会日间手术管理专业委员会

第一届日间化疗学组组长员候选人推荐表

填表日期： 年 月 日

姓 名		出生年月		性别		民族		党派	
学 历		专 业		职 称		职 务			
工 作 单 位	名 称								
	地 址							邮 编	
	手 机					座机			
	E-mail					传真			
其它社会职务									
获得过的专业奖励									
获得过的荣誉称号									
主 要 学 习 与 工 作 经 历									
主 要 论 文 和 专 著									
所在单位意见					上海市医院协会意见				
盖章 年 月 日					盖章 年 月 日				