**《中国医院》杂志编委会编委登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生年月 | |  | | 性 别 | |  | 民 族 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | 职 务 | |  | 职 称 | | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | 邮 编 | | |  | |
| 单位电话 |  | | | | | 手 机 | |  | | 传 真 | | |  | |
| E - mail |  | | | | | 微 信 号 | |  | | | | | | |
| 指定联系人姓名 | |  | | 职 务 | |  | | 单位电话（座机） | | | |  | | |
| 手 机 | |  | | | | E-mail | |  | | | 微 信 | | |  |
| 简历(从最后毕业学校起)： | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要论著或成果： | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究方向： | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 省（市）医院协会意见：  盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |