**上海市医院协会第五届理事会副会长候选人登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **出生年月** |  | | **照片** |
| **民 族** |  | **部 门** | |  | **职 务** |  | |
| **党 派** |  | **学 历** | |  | **职 称** |  | |
| **单 位** |  | | | | **传 真** |  | |
| **电 话** |  | | | **地址** |  | | | |
| **手 机** |  | | | **邮箱** |  | | | |
| **主要经历：（从最后学历起）及社会兼职：** | | | | | | | | |
| **主要奖励与荣誉：** | | | | | | | | |
| **管理方面的论文与著作：** | | | | | | | | |
| **所在单位意见**  **盖章**  **年 月 日** | | | **上级主管单位意见**  **盖章**  **年 月 日** | | | | **协会审核意见**    **盖章**  **年 月 日** | |
| **备注：填写不下可附页** | | | | | | | | |