|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  | | | | | | |
| 药学专业（非临床单位）高级职称评委库评委委员推荐表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | | | 参加工作时间 | |  |
| 何时何校何专业 毕业、获何学位 | |  | | | 现从事专业及年限 | |  |
| 何时获本专业何职称 | |  | | | 推荐任何专业评委 | |  |
| 主要 工作 经历 |  | | | 参加过 何学术 团体、 任何职 |  | | |
| 主要论著业绩成果 |  | | | | | | |
| 专家实名推荐或基层单位业务部门推荐意见 | 年 月 日 | | | 年 月 日 | | | |
| 基层单位人事部门推荐意见 | 签名：  年 月 日  （章） | | | | | | |
| 市州职改办、省直或中央在湘单位人事（职改）部门意见 | 签名：  年 月 日  （章） | | | | | | |
| 系列 （专业） 职改办 意见 | 签名：  年 月 日  （章） | | | | | | |