附件1

**山东省健康促进与教育学会健康传播专业委员会**

**委员候选人推荐申请表**

**单位会员证编号： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 年龄 |  | 党派 |  |
| 专业技术职称 |  | 技术职称任职时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 微信号码 |  |
| 主要学术及社会兼职 |  |
| 单位及个人主要工作业绩与学术成就（获得的各类奖励及成果/著作/论文） |
| 单位意见单位（章）年 月 日 | 学会审核意见学会（章）年 月 日 |