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 | | | |