附件4

**中华预防医学会会员代表、**

**第六届理事会理事候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **拟任** | **□会员代表****□理事****□常务理事** | **政治面貌** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  | **专 业** |  |
| **工作单位** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  |
| **电子邮箱** |  | **掌握何种外语及****熟练程序** |  |
| **是否人大代表或政协委员** |  |
| **省级及以上学术团体任职****（常委及以上）** |  |
| **国际组织任职** |  |
| **主要学历** |  |
| **工作经历** |  |
| **科技成果** | 科技奖项、论文、著作、科研课题等 |
| **工作单位意见：**(盖章)年 月 日 |
| **资格审查委员会意见：**(盖章)年 月 日 |