附件2

第 批北京市东城区知名中医师申报表

|  |
| --- |
|  贴照片处 |

申报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业技术职称 |  | 何时受聘 |  | 是否在职 |  |
| 是否研究生导师 | 否 □ 是□（硕士研究生导师□ 博士研究生导师□） |
| 学科专业 |  | 何时从事本专业工作 |  | 行政职务 |  |
| 专业特长 |  | 所在科室 |  | 身体状况 |  |
| 工作单位地址 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 主要学术经验、专长及成就： |
| 是否能够保证教学计划的完成： 签字：  |
| 所在(受聘)单位推荐意见： 负责人（签字）： 单位（章）  年 月 日 年 月 日 |
| 东城区卫生计生委意见： 负责人（签字）： 单位（章） 年 月 日 年 月 日 |

注:确有一技之长的中医专家指：

(1)在某一医学领域或某一病种有独特的学术见解和显著的临床疗效，能够提供足够的学术和临床依据，由所在单位推荐，经区卫生计生委组织专家审定确认。

(2)被列入市级以上非物质文化遗产保护目录的中医类项目传承人。