**附件三：**

**中国医药教育协会医药产业创新发展促进工作委员会**

**入库专家、顾问登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照 片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 党派 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 技术职称 |  | | 行政职务 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 学历学位 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 个人电话 |  | | | E-mail | |  | |
| 社团机  构任职 |  | | | | | | |
| 擅长领域 |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 科研成果  获奖情况 |  | | | | | | |
| 单位意见 | 签字/盖章    年 月 日 | | | | | | |
| 药促工委  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**（此表复印有效）**