**中国医学气功学会科学普及专家申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 最后学历及毕业院校 |  | 一寸证件照 |
| 性别 |  | 专业及专长 |  |
| 出生年月 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 医师执业证书编码 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮件 |  |
| 个人学习、工作经历（大学起） |
| 时间 | 单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 中医气功科普学术成就、主要论著及贡献：（可另附页） |
| 申请人意见 (本人签名)日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | 推荐单位意见 (签名、盖章)日期：  | 中国医学气功学会审查意见 |
|  (签名、盖章)日期： |