寻访宣传“白求恩精神践行者”推荐表

**（一）基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 二寸蓝底  彩照 |
| 民 族 | 政治面貌 | | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 工作科室 |  | | 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 身份证件类型 | |  | | 证件号 |  | |
| 手 机 |  | | | | 邮 箱 |  | |
| 医院名称 |  | | | | | 医院等级 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 履历、专业特长及获奖情况 | （附后） | | | | | | |
| 典型事迹 | （附后） | | | | | | |
| **推荐单位审核意见** | | | | | | | | |
| 本单位已对\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志提供的推荐表材料逐项审核，真实准确，同意推荐。    推荐单位（公章）  联系人： 电话：  　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| **组委会审议意见** | | | | | | | | |
| 组委会（公章）  年　　月　　日 | | | | | | | | |

**（二）履历、专业特长及获奖情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学科专业 |  |
| 单位名称 | |  | | |
| 履历 |  | | | |
| 专业特长 |  | | | |
| 获奖情况 |  | | | |

**（三）典型事迹**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学科专业 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 典型事迹1000-3000字之间，至少满足下列其中一项：  1.临床科研；2.创新发明；3.技术普及；4.人才传帮带；5.支援基层（含老少边）；6.卫生救援（含抗疫、抗洪、地震等自然灾害救援）；7.国际援助。 | | | |
|  | | | |