**附件：**

**《北京中医药大学中医临床特聘专家申请表》**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟聘人姓名 | 中文 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 拟聘类别 |  | 国籍 |  | 专业技术职称 |  |
| 最后学位及时间 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 现任职单位 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
|  临床诊疗水平、能力及特色 |  |
| 社会评价 |  |
| 申请人所在单位意见 | （注：若无所属单位可空缺）   负责人签字 单位签章 年 月 日 |
| 此项内容由大学填写 | 评审委员会意见 |   签字（签章） 年 月 日 |
| 此项内容由大学填写 |  校长意见 |   签字（签章） 年 月 日 |

填表说明：

1、此表由聘请人填写

2、聘请人填写内容正确无误，保证所提交的材料真实有效。