**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 |  |
| 英文 |  | 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。