**白求恩精神研究会医院报刊与新媒体传播委员会**

**会员（含理事）推荐表**

**推荐单位: 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | |  | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | |  |
| 工作单位 |  | 职 务 | |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 拟任职务 | □理事长 □副理事长 □秘书长 □副秘书长 □理事 | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 所在单位或干部管理权限部门意见    （单位盖章）  年 月 日 | | | 白求恩精神研究会意见 | | | | |
| **（印章）**  **年 月 日** | | | **（印章）**  **年 月 日** | | | | |

联系方式：白求恩精神研究会医院报刊与新媒体传播委员会秘书处0300-85875850、85988103（传真），信箱sfang8313@sina.com，联系人隋芳：手机13603393237（微信同号）