**附件4**

**安徽省教育工会高校附属医院**

**青年医师临床技能竞赛决赛参赛选手推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 最高学历 |  | 贴照片 |
| 出生年月  |  | 职称 |  | 最高学位 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 医师资格证编号 |  | 身份证号 |  |
| 医师执业证编号 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历（大学开始） |  |
| 发表论文著作 | 应填写论文题目/著作名称，期刊名称、卷次/出版社，作者人数/本人排序。 |
| 奖励 |  |
| 所在单位意见 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 盖 章年 月 日 |
| 省教育工会意见 |  　　　　　　　　　　　　　 盖 章年 月 日 |