**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 | | | | | | | | |