附件:

国家卫生健康委流动人口服务中心专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | 相片 |
| 身份证号 | |  | | | | | 民族 |  | | |
| 学历 |  | | | 学位 |  | | 所学专业 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | 政治面貌 |  | | |
| 技术职称 | |  | | | 单位职务 |  | | | 工作年限 |  | |
| 移动电话 | |  | | | E-mail |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 现从事专业 | | |  | | | | | | | | |
| 主要工作简历(300字以内): | | | | | | | | | | | |
| 主要成就： | | | | | | | | | | | |
| 主要学术成果： | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见：    年月日 | | | | | | | | | | | |
| 中心审核意见：  年月日 | | | | | | | | | | | |