**附件2**

洛阳市中医院名医选拔申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 政治面貌 |  |
| 从事专业及年限 |  | 专业技术职务 |  |
| 科室及职务 |  |
| 主要学术兼职情况 |  |
| 曾获荣誉称号 | 　 |
| 主要事迹 |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本条件 |  | 优先条件 |  |
| 科室意见 |  | 主管部门意见 | 　 |
| （公章） | （公章） |
| 年 月 日 | 年 月 日 |
| 院名医选拔领导小组意见 |  |
|  （公章） |
|  年 月 日 |