全国少数民族医药工作表现突出的个人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 现从事专业 | |  | | 职务/职称 |  | |
| 联系电话 | |  | | 邮 箱 |  | |
| 主  要  事  迹 | （1500字左右） | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主  要  事  迹 |  | |
| 单位意见 | | （盖章）  年 月 日 |
| 省（区、市）  中医药管理部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 |
| 省（区、市）  民（宗）委（厅、局）意见 | | （盖章）  年 月 日 |