“北京药学会优秀药师”候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  |
| 北京药学会会员证号 |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 从事药学工作时间 |  |
| 个人简历及主要工作业绩 | （简介格式：1.岗位职务介绍。2.主要工作及业绩。3.发表文章等，字数不超过1000字。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 获得表彰奖励情况（另附相关证明复印件） | 我承诺：所做的工作均为本人独立或作为主要参与者完成，所上报材料真实、可靠，科研成果、论文、专著等无不实与抄袭行为，对所申报的材料负责。并未受到单位纪律、行政、组织处罚或处分。本人签字： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 专业委员会审核意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 北京药学会审批意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |