附件1

**全国中医药院校优秀青年**

 **申  报  表**

学    校

姓    名

填表日期

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |    | （照片） |
| 政治面貌 |   | 民族 |   | 学历 |   |
| 部门/院系 |   | 职务/职称 |   | 学位 |   |
| 电话 |   | 手机 |   |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| 电子邮件 |   |
| 个 人 简 历 |   |
| 主要事迹 | （限300字以内）  |

|  |  |
| --- | --- |
| 曾获奖励情况 |   |
| 所在单位意见 |        （盖 章）     年   月   日 |
| 所在学校意见 |      （盖 章）  年   月   日  |
| 全国高等中医药院校青年发展论坛意见 |             （盖 章）                              年   月   日  |

注：请于4月30日17:00前发送至491355676@qq.com