附件3

中国防痨协会结核病西部论坛2016年

执行委员会成员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | **（盖章）** | | | | | |
| 挂靠单位 |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | 手机： | |  | | |
| 邮箱： | |  | | |
| 微信号： | |  | | |
| **推荐进入结核病西部论坛主任委员或者副主任委员人员** | | | | | | |
| 姓名 | 单位及职务 | | 手机 | | 微信号 | 通信地址 |
|  |  | |  | |  |  |
| **推荐进入结核病西部论坛秘书人员** | | | | | | |
| 姓名 | 单位及职务 | | 手机 | | 微信号 | 通信地址 |
|  |  | |  | |  |  |
| **结核病西部论坛成员单位联络员** | | | | | | |
| 姓名 | 单位及职务 | | 手机 | | 微信号 | 通信地址 |
|  |  | |  | |  |  |
| **结核病西部论坛成员单位承诺** | | | | | | |
| 自愿组建结核病西部论坛，承认结核病西部论坛管理办法，对所说明的材料确保真实、合法、有效，愿意承担相应责任。  结核病西部论坛成员单位法定代表人签字：  年 月 日 | | | | | | |