附件3

中国防痨协会2022年双重感染分会委员

推荐表

  **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 籍贯 | 党派 | 现任职务 | 职称 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  | 单位地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 本协会其他分支机构任职情况（何年、何届、任何职） |  |
| 其他学会任职情况（何年、何届、任何职） |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号 |  |
| QQ号 |  | 微信号 |  |
| 主要学习及工作经历 |  |
| 推荐理由 |  |
| 工作单位意见（盖章） |  | 推荐单位意见（盖章） |  |
| 推荐专家意见（签名） |  | 中国防痨协会意见（签章） |  |