附件：

河源市医药行业中级、初级评审专家入库申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |
| 民族 |  | 性别 |  |
| 手机号码 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 现从事专业 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 最高学历（学位） |  |
| 现取得职称 |  | 现职称取得时间 |  |
| 工作单位 |  | 区域 |  |
| 工作单位类型 |  | 参加工作时间 |  |
| 现任行政职务 |  | 评审专业分类 |  |
| 评审学科组 | □药学 □中药学 □制药 □医疗器械 |
| 是否享受优先入库条件 | 是□ | （人才类型）  | 否□ |
| 入库专家评审级别 | □中级 □助理级 □员级 |
| 专业技术特长或学科方向 |  |
| 主要工作经历 |  |
| 主要业绩成就情况 |  |
| 主要论文著作情况 |  |
| 入库理由 |  |
| 单位推荐意见 | （须对被推荐人思想品德、工作能力、科研能力等方面进行综合评价） （单位公章） 年 月 日 |
| 评委会工作部门审核意见 |  （单位公章） 年 月 日 |