

附件 1

北京学校健康教育指导委员会专家推荐表

姓名		性别		出生年月		照片
参加工作时间		政治面貌		民族		
专业技术职务		职务		专业及研究方向		
学历与学位				毕业院校		
工作单位及详细地址						
联系方式	电话（手机）				邮编	
	电子邮箱					
工作简历和学术情况	<p>（说明：工作简历须包括教学、科研、卫生健康行政管理与卫生健康服务等经历，代表性的教学、科研成果，相关的社会兼职、主要业绩、获省（部）级及以上奖励等情况。在被正式聘任为北京市学校健康教育指导专业委员会委员后，此份工作简历有可能被公开，请认真如实填写，限 800 字以内。正式填写时请删除此说明）</p>					

<p>主要业绩</p>	
<p>本人意见</p>	<p style="text-align: right;">签字</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>所在单位意见</p>	<p style="text-align: right;">盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>区教委意见 (高校、其他单位 无需填写)</p>	<p style="text-align: right;">盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

注：此表限2页，不可加页，需正反面打印。

