附件三：

**“中国医师协会神经内科医师分会康缘杯·杰出神经内科医师”候选人申请**

**参评类别 编号：**

**（候选人无需填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **最终学历** |  | **学 位** |  | **研究方向** |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  |
| **单位名称** |  |
| **是否为神经内科医师分会的会员** | **是 否** | **现任职务** |  |
| **手 机** |  | **办公电话** |  | **E-mail** |  |
| **学术团体任职** |  |
| **工作学习经历** |  |
| **申请理由：**请根据参评类别，填写反映被推荐人在学术成就或/爱心奉献/医德医风/基层服务等方面的重大贡献突出表现，说明其在神经内科领域所起的模范带头作用。(1500字以内，证明材料另附页) |  |
| 申请人  签字盖章年 月 日 | 所在单位意见  签字盖章年 月 日 |

中国医师协会神经内科医师分会监制