附件2

自治区健康科普专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 专家联系电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位科普主管部门 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 现从事学科、专业或行业 |  | 从事现专业工作年限 |  |
| 学协会、学术界担任社会职务 |  |
| 擅长科普形式（勾选） | 群众性科普活动 | 撰写健康科普文章 | 科普音视频录制 | 是否能开展多语种科普工作 | 是□ | 擅长语言 | 推荐种类（勾选） | 分学科首席健康科普专家 | □ |
| 健康科普专家 | □ |
| 否□ |  |
| □ | □ | □ | 名誉健康科普专家 | □ |
| 曾参加过影响较大的健康科普工作简介 |  |
| 领衔创作的科普作品 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检部门意见 | 签章： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 签章： 年 月 日 |
| 专家库管理办公室意见 | 签章： 年 月 日 |
| 自治区卫生健康委意见 | 签章： 年 月 日 |
| 本人承诺：本人自愿申请加入自治区健康科普专家队伍，以上信息真实无误。聘任期内自愿接受自治区卫生健康委的监督与管理，认真履行专家职责和义务！ 本人签字： |
| 填表说明：1.填写学协会、学术界担任社会职务最多不超过5个；2.是否能开展多语种科普工作，如:填是，□打√，擅长语言填写（维语、哈语、蒙语……），如填否，□打√，不用填写擅长语言；3.推荐种类（勾选），根据《自治区第三批健康科普专家库成员遴选方案》入选条件分别勾选分学科首席健康科普专家，健康科普专家，名誉健康科普专家，仅能勾选一项。 |