附件：1

**上海市女医师协会**

“ 白玉兰医学巾帼成就”奖

推荐表

2023年9月12日制

# “白玉兰医学巾帼成就奖”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | | | |
| 文化程度 |  | | 技术职称 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | 专业、专长 | |  | |
| 毕业时间 | |  | | | 毕 业 学 校 | |  | |
| Email地址 | |  | | | | | 手 机 |  |
| 通讯地址及邮编 | |  | | | | | | |
| 个人简历 | 工作简历 | | | | | | | |
| 事 迹 摘 要（300字内） |  | | | | | | | |
| 具 体 事 迹（3000字内） | （可以增加页数） | | | | | | | |
| 获得荣誉、奖励及突出贡献情况 |  | | | | | | | |
| 所在单位纪检监察部门意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位党委意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 推荐单位意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 主办单位意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |