|  |
| --- |
| **第一届优秀中青年呼吸学者评选2021报名表** |
| 申报人/机构名称 |  |
| 申报人所在单位 |  | 职务 | 　 |
| 手机号码 | 　 | 职称 | 　 |
| 出生日期 |  | 邮箱 |  |
| 推荐形式 | □个人自荐 □ 专家与机构推荐 □ 读者推荐 □ 其他 |
| 联系地址 | 　 |
| 报名奖项 | 　 |
| 个人介绍（约500~800字，含年龄）：  |
|
|
|
|
|
|
|
| 主要成果及社会影响（约500~800字）：推荐人签名 个人签名： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
| 【申报要求】请提供申报个人/机构照片一张（必须），或3分钟VCR视频（或PPT）（非必须），现场和颁奖后作为宣传可传播；**请将以上材料发送至电子邮箱：****ysbhuxi@163.com**【联系方式】总负责人：陈 惠 电话：13520273543学术中心：黄玲玲 电话18511066383 |
|
|
|

医师报座机：010-58302970

**截止日期：2021年7月31日**

**请附上个人高清照片一张（像素大于500KB）**

**照片：**