|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**](mailto: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：**