**湖南省医院协会第四届理事候选人推荐表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 技术职称 |  | 职 务 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 主要简历 |  |
| 推荐单位意见 | （盖章） 年 月 日 |