附件2

2023年全国中药特色技术传承人才

培训项目申报表

**省/市/自治区：**

**申 请 人：**

**工 作 单 位： （盖章）**

国家中医药管理局人事教育司制

2023年2月

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 民族 | |  | | 职称 |  | | 受聘时间 | |  |
| 毕业院校 | |  | | 学历 |  | | 学位 | |  |
| 从事专业及方向 | |  | | | | | 从事中药相关工作时间 | | 年 |
| **个人简历**(包括大学以上学习简历和主要工作简历) | | | | | | | | | |
| **学习**  **简历** | 起止年月 | | 学校 | | | 专业 | | 学历及学位 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **工作**  **简历** | 起止年月 | | 单位 | | | 从事何种工作 | | 职务及职称 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **开展中药特色技术相关研究及发表论文情况** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **申请理由（包括从事中药实践工作基本情况、特长及学习目标等）** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

二、审核意见

|  |
| --- |
| **所在单位推荐意见** |
| 负责人（签章）： （单位盖章）  2023年 月 日 |
| **省级中医药主管部门审核意见** |
| 负责人（签章）： （单位盖章）  2023年 月 日  年月日 |
| **国家中医药管理局审批意见** |
| 负责人（签章）： （单位盖章）  2023年 月 日 |