附件1

深圳市健康科普专家库专家入库申报表

（2021年版）

单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | | | 学历 | |  | | 个  人  照  片 |
| 单位 |  | | | | | 职务 |  | | 微信 | |  | | |
| 职称 |  | | 手机 | |  | | | 提供作品总数 | | | | |  |
| 申报类别 | 讲座类（打√） 写作类（打√） 设计类（打√）  □ □ □ | | | | | | | | | | | | | |
| 教  育  简  介 | （从大学开始填写教育情况，200字内） | | | | | | | | | | | | | |
| 专  业  特  长 | （填写本人的专业特长，200字内） | | | | | | | | | | | | | |
| 主  题  简  介 | （讲座主题或作品创作的简介，200字内） | | | | | | | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | □同意申报  □不符合申报要求，不同意申报 单位：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 委  员  会  意  见 | □同意入库  □请完善申报资料后再申请  □暂不符合入库条件  □需考察合格后入库  深圳市健康科普“两库一机制”建设工作委员会  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

请将表发至邮箱：[jcxmb@wjw.sz.gov.cn](mailto:jcxmb@wjw.sz.gov.cn) 联系人：雷宇鸣 李媛

联系电话：18719037521，18814131718