附件：

**2022第八届广东省药学会最美药师资料收集登记表**

**代表地区： 市**

**参加级别： □医院药师-初、中级组 □医院药师-高级组**

**□基层药师组 □药店药师组**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | | 专业 |  | |
| 联系手机 |  | 职称 |  | | 工作岗位 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | 任职年限 |  | |
| 医院全称 |  | | | | 医院性质 |  | |
| 地址邮编 |  | | | | 医院级别 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 主要工作业绩简述 | （可扩充、附页或相关佐证材料） | | | | | | |
| 推荐单位意见 | 推荐单位（盖章） | | | | | | |
| 推荐单位负责人  （签名） |  | | | 联系电话 | | |  |