附件1

济南市生物医药与大健康产业领域专家

入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 民 族 |  | 专业技术职务 |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 毕业院校、专业 | |  | | | | | |
| 从事专业及年限 | |  | | | | | | |
| 申报范围  （主要专业领域） | | 化学药制剂□ 化学原料药□ 生物制品□ 基因和细胞治疗□ 中医药□  医疗器械□ 医美抗衰□ 特医食品□ 医疗卫生事业□ 医药商业□ | | | | | | |
| 主要业绩及专业资质、荣誉 | |  | | | | | | |
| 手 机 电 话 | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 邮 政 编 码 | |  | | | 传真 | |  | |
| 电 子 邮 箱 | |  | | | | | | |
| 通 讯 地 址 | |  | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

注：职称/资格/技能证书和获奖荣誉请提供相关证明材料