**第四届 (张涤生)中国整形外科优秀青年医师奖推荐表（自荐表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生日期** |  | 粘贴彩色照片一张 |
| **职称** |  | **国籍** |  | **学位** |  | **学历** |  |
| **执业证号** |  |
| **工作单位** |  | **邮编** |  |
| **工作单位地址** |  | **电话** |  |
| **手机** |  |
| **Email** |  |
| **提名□ 自荐□** |
| **如为提名****提名人姓名及单位（学会）** |  |
| **被提名人简历** |  |
| **被提名人代表性成果及论著** |  |
| **提名人对被提名人的评价(或自荐人自我评价)** |  |

**提名人或自荐人（签字）**

**年 月 日**