

附件 2:

## 北京康复医学会专家委员会成员推荐表

推荐单位: \_\_\_\_\_

姓名		性别	
出生年月		民族	
政治面貌		最高学位	
专业领域		技术职称	
工作单位		职务	
手机		电子邮箱	
通讯地址			
学术成就	简述主要研究领域、科技成果及获奖情况		
社会兼职	列出 3 项主要兼职		
所在单位意见	(公章) 年 月 日		
学会意见	(公章) 年 月 日		

注: 主要成果、获奖及社会兼职需附证明材料。