附件1

药品（民族药）审评专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  |
| 出生年月 | |  | | | 学历 |  | 学位 |  |
| 工作单位 | |  | | | | 所在部门名称 | |  |
| 现从事工作 | |  | | | | | | |
| 技术职称 | |  | | | | 行政职务 |  | |
| 通讯地址  （邮 编） | |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 电话（手机） | |  | | | | 传 真 |  | |
| 教育背景  （从大学开始） | | 时 间 学校名称 专 业 学位经历 | | | | | | |
| 主要工作经历 | | 时 间 工作单位及所在部门 所从事工作 | | | | | | |
| 参与或主持  科研课题 | |  | | | | | | |
| 主要学术成果（获奖及论文、论著和译著发表情况） | |  | | | | | | |
| 本人熟悉领域（可选多项） | | □药学（□化药、□中药（□壮药、□瑶药）、□生物制品）： 具体领域  □医学（□西医、□中医（□壮医、□瑶医））： 具体专业  □基原鉴定（□植物、□动物）： 具体分类  □安全性评价（药理毒理） □其他 | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | 本表所填信息真实、准确。经审核，同意推荐。    （公 章）  　　　　　　　　 　 年 月 日 | | | | | | |

注：表格不够可另附件