**中国中药协会脑病药物研究专业委员会**

**委员候选人登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别  |  | 民族 |  | 党派 |  |
| 出生年月 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 现从事专业 |  |
| 工作单位及部门 |  |
| 单位地址 |  | 单位邮编 |  |
| 单位电话 |  | 电子信箱 |  |
| 其他主要社会兼职 |  |
| 拟任专委会职务 |  |
| 主要科技成果： |
| 主要获奖情况： |
| 本届专委会常务理事会/理事会意见：协会盖章年 月 日 | 单位意见：单位公章本人签名：年 月 日 |

专委会邮箱：nbywyj2017@163.com