附件

# 宜宾市妇幼保健计划生育服务中心

# 医学伦理委员会委员招募报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 |
| 民族 |  | 婚否 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 所在单位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 报名委员类别 | □医学专业 □法律专业 □管理学 □伦理学 □社会学 □社区代表（请在对应□内打√） |
| 工作经历 | 起讫日期 | 工作单位 | 职务和技术职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  学术团体任职情况 | 起讫日期 | 学术团体名称 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注： |

报名人签名：

 日期 ：