**附件：[中华中医药学会中药临床药师培训基地学员申请表](http://www.hbszyy.cn/Article/UploadFiles/201708/2017082916593740.doc)**

**中华中医药学会**

# 中药临床药师培训基地学员申请表

申请人姓名

原 工 作 单 位

申 请 单 位

学 科 、 专 业

填 表 时 间

中华中医药学会中药临床药师培训基地学员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 单位通 讯地址 |  | 邮编 |  |
| 最后 学历 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
| 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 现从事专业 |  | 培训专业 |  |
| 掌握何种外语 |  | 熟练程度 |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 单 位 |
|  |  |
| 学习经历 | 起止年月 | 单 位 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要论文/ 科研情况 |  |
| 本人专业水平 |  |
| 从事中药临床 药学工作经历 |  |
| 选送单位意见 | （盖章） | 年 | 月 | 日 |
| 接收部门意见 | （盖章） |  | 年 | 月 | 日 |