**第三届基层中医药经验推广展演大赛**报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 职务/职称 | |  | | 性别 |  |
| 工作单位 | |  | | 手机号码 | |  | | |
| 是否参加4月26日技能大赛 | | 是□  否□ | | 是否采用团体标准 | | 是□  否□ | | |
| 是否为中医药一技之长人员 | | 是□  否□ | | 是否为中医药百年传承人 | | 是□  否□ | | |
| 是否为  药王传人 | | 是□  否□ | | 是否为  中医世家 | | 是□  否□ | | |
| 是否为  中医流派传人 | | 是□  否□ | | 是否住宿 | | 是□  否□ | | |
| 培训证书 | | 需要□  不需要□ | | | | | | |
| 技术特长、方药方法 | |  | | | | | | |
| 主要荣誉 | |  | | | | | | |
| 验案实例 | |  | | | | | | |
| 经验梳理 | |  | | | | | | |

**备注：**填好此表后，发至学会邮箱haracm@163.com或微信号18567025816上。截止4月23日下午6:00，逾期不候。