附件1

重庆医科大学心理健康专家指导委员会

专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 专业技术职务 |  | 职务 |  | 专业及研究方向 |  |
| 申报领域（ 在对应栏打√ ） | □基础教育 □职业教育 □高等教育 | 是否愿意进入专家库 | □是 □否 |
| 学历与学位 |  | 毕业院校 |  |
| 工作单位及详细地址 |  |
| 联系方式 | 电话（手机） |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 工作简历和主要业绩（包括工作单位和职务，参与心理健康教育教学主要业绩。） |  |
| 学术情况（包括发表的代表性论文著作、承担的重大科研项目、获得最高表彰奖励、主要学术荣誉等。） |  |
| 本人意见 |  签字 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  盖章 年 月 日 |
| 重庆医科大学意见 |  盖章 年 月 日 |

注：此表正反面打印。