附件3

湖南省健康科普专家库专家信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□第一批专家库成员** | | | | **□新推荐专家库成员** | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作  时 间 |  | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 职务/职称 |  | 工作单位 |  | | |
| 专业领域 | （请填写专业领域编号） | | 研究方向 |  | | |
| 学历/学位 |  | | 毕业院校 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 专家联系方式 | （请填写手机） | | 电子邮箱 | |  | |
| 所在工作单位  科普主管部门 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 专业领域  取得成绩  （不超过  500字） |  | | | | | |
| 健康科普专长和代表作品 | （请填写近3年健康科普作品及传播情况，如科普讲座、电视访谈、科普文章、参与科普作品创作、举办科普活动、科普技术规范制定和科普工作指导等。要求：突出重点，不超过10项。） | | | | | |
| 社会兼职情况 |  | | | | | |
| 本人意见 | 本人自愿加入湖南省健康科普专家库，按《湖南省健康科普专家库管理办法（试行）》及相关要求完成健康科普相关工作。    签字：  年 月 日 | | | | | |
| 专家所在单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |