申 报 人 情 况 简 介 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 出 生  年 月 |  | | **主 要 业 绩**  1、主持的……项目获得省科技进步三等奖（排名第二），符合《江苏省药学专业（药品）主管药师、主管中药师资格条件（试行）》第\*章第\*条第\*项条件。 | 发表或撰写的论文、论著（注明文章名、发表刊物、发表时间、独著或合著） |
| 单 位  名 称 |  | | | | | | | | |
| 现 专 业  技术资格 |  | | | | | | 评审或考  试时间 |  | |
| 拟申报  资 格 |  | | | | | | 党 政  职 务 |  | |
| 学历、毕  业时间、  院校及  专业 | | 学历1 | | |  | | | | |
| 学历2 | | |  | | | | |
| 学历3 | | |  | | | | |
| 申报情况  （对照入门条件简要  说明） |  | | | | | | | | |
| 继续教育情况： |
| 专业技术工作简历（取得现职称以后） | | | | | | | | | |
| 时间 | | | 内容 | | | | | | 所起作用 |
| 近三年年度考核或任期考核情况： |
|  | | |  | | | | | |  |
| 单位推荐意见：  （盖 章）  年 月 日 |