**附件1**

健康内蒙古12320名医直播和专家问诊专家库

专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 | 　 | 性别 | 　 |  民族  | 　 |  照 片  |
| 身份证号 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 手机号码 | 　 | 最高学历 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 工作单位 | 　 | 现任职务 | 　 | 专业技术职称 | 　 |
| 办公室电话 | 　　 | 电子邮箱 | 　　 |
| 所学专业 |  |
| 现从事专业 | 　 |
| 通信地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 专家类别 | 临床类 | ( )  | 具体专业 |
| 口腔类 | （ ） | 具体专业 |
| 中西类 | ( )  | 具体专业 |
| 公共卫生类 | （ ） | 具体专业 |
| 个人简历（从高校入学开始） | 　 |
| 现是否担任其他平台的名医直播或在线问诊节目类专家 |  |
| 所在单位审核意见 | 签字盖章： 年 月 日 |
| 盟市卫生行政部门审核意见 | 签字盖章： 年 月 日 |
| 自治区卫生计生委审核意见 | 签字盖章： 年 月 日 |
| 本人承诺 | 我本人自愿参加健康内蒙古12320名医直播和在线问诊等相关工作，以认真负责的态度参与各项工作，并遵守法纪和有关部门管理规定，自愿接受有关部门的监督。 |
| 　 | 签名： | 　 |
| 年 月 日 |