附件6：

 **2022年换届改选专科分会青年副主任委员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **候选人姓名** | **出生年月** | **专业技术职称** | **科室任职** | **工作单位** | **电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**专科分会名称： 推荐人签字：**

**注：如青年副主任委员候选人为2名，则不能来自同一法人单位**