附件2：

辽宁省医学会第八次会员代表大会

会员代表登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 技术职称 |  |
| 党派 |  | 民族 |  | 最高学历 |  | 学位 |  |
| 专业 |  | 是否硕导 |  | 是否博导 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 在学会活动中的主要事迹 | 主要简历 |
| 单位意见 |  盖章  年 月 日 | 市医学会意见（所属高校意见） |  盖章  年 月 日 |
| 备注 |  |