附件1

辽宁省医学会医疗鉴定专家库成员

推荐审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 汉语拼音 | |  | | |
| 性 别 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | |
| 专业技术职称 | |  | | | 是否院士 | |  |
| 研 究 生 导 师 | | 否 / 硕导 / 博导 | | | 学 位 | |  |
| 专业 | |  | | | | | |
| 亚专业 | |  | | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | | | |
| 单位电话 |  | | | 传 真 | |  | |
| 手 机 |  | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | | |
| 现（曾）任哪一级专家鉴定委员会成员： | | | | | | | |
| 国内外学术任职 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 领导签字： 单位印章  年 月 日 |
| 辽宁省医学会审批意见 | 领导签字： 单位印章  年 月 日 |
| 备 注 | 辽宁省医学会医疗鉴定包含但不限于：医疗事故技术鉴定，医疗损害鉴定，职业病鉴定，预防接种异常反应鉴定，计划生育手术并发症鉴定。  根据《中华人民共和国民事诉讼法》等相关法律法规规定：鉴定人有出庭作证义务。  鉴定专家因特殊原因不能出庭时，是否同意授权辽宁省医学会工作人员代为出庭：  是 □ 否 □ |