附件2

# 参与《学校卫生工作条例》修订人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （贴1寸照片） |
| 出生年月 |  | 年龄 |   | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  |  |
| 是否在职 |  | 推荐类别 | □学校卫生管理干部□健康教育专家 |
| 联系地址 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 是否参加过政策文件研制 | （如有，请列出政策文件名称，并注明是国家或地方政策文件） |
| 主要社会兼职 |  |
| 工作简历 |  |
| 主要教学或研究成果 |  |
| 所获省部级以上奖项 |  |
| 个人意见 |   本人签名：  年 月 日 |
| 所在单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 省级教育行政部门意见 | （盖章） 年 月 日 |

**填写说明：** 各省级教育行政部门加盖公章后报教育部体育卫生与艺术教育司