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