附件2

全国学校结核病防控专家组

专家推荐人选汇总表

省级教育行政部门（公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 年龄 | 职务 | 职称 | 所学专业 | 研究方向 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |