**《优秀执业药师（中药师）》评选表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | | |  |
| 文化程度 |  | 所学专业 |  | 从事专业 时间 | | |  |
| 职 务 |  | 专业职称 |  | 职业资格 | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 电 话 |  | 传真 |  | | E-mail |  | |
| 从事执业药师工作简历 |  | | | | | | |
| 单位推荐意见：  签 章  年 月 日 | | | 评委会意见：  签 章  年 月 日 | | | | |

附：事迹材料、工作照一张。