附件2：

济宁医学院学术委员会委员候选人登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务 |  | 学历、学位 |  |
| 主要研究领域 |  | 所属一级学科 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 所在单位 |  | 行政职务/专业技术职务 |  |
| 个人学术和教学工作简介介绍（主要成就） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人承诺 | 本人愿意被推荐为校学术委员会委员候选人，如当选为校学术委员会委员，愿意履行校学术委员会委员的各项义务。本人签字： 年 月 日  |
| 所在单位推荐意见 | 负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 |

备注：此表双面打印，一式一份。