**《黑龙江医药》审稿专家申请报名表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | （一寸照片） |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **党 派****参加时间** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **职 称** |  |
| **参加工作****时间** |  | **现工作单位及职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **研究方向、专长** |  |
| **相 关****工 作****经 历** |  |
| **代表性****学术成果及奖 励** |  |
| **期刊编辑部****意 见** | **年 月 日** |