**《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** | | | | | |