**附件2**

全国中医药高等教育学会教育科学研究会理事候选人信息汇总表

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 民族 | 学历/学位 | 职务/职称 | 工作单位及部门 | 手机 | 电子邮箱 | 是否为原理事（是/否） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人及联系方式：