附件3

广西中医药学会药膳食疗专业委员会委员候选人登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 党派 | | 工作单位 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 职务 |  | | | 职称 | |  | |
| 专业 |  | | | 地方学会职务 | | |  |
| 是否人大代表或政协委员 | |  | | 手机  电话 | | |  |
| 主要履历和事迹 | | | | | | | |
| 本单位  意见 | （盖章) | | | 学会审批 | (盖章) | | |

广西中医药学会药膳食疗年会邮箱：sygjlt@163.com。