**附件3**

**卫生部有突出贡献中青年专家**

**推 荐 表**

**初选部门（盖章）**

**工作单位**

**工作单位隶属**

**姓 名**

**中华人民共和国卫生部制**

**二О一О年**

**填 表 说 明**

1．本表须按照《卫生部有突出贡献中青年专家选拔管理办法》要求，由单位、专家组及初选部门填写；

2．初选部门指省、自治区、直辖市卫生厅（局），卫生部及国家中医药管理局直属单位；

3．可添加纸张填写更多本表要求范围内的内容。

**单位综合推荐意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 所  在  单  位  意  见 | （字数限1000字以内）  （所在单位）盖 章  年 月 日 |

**单位主管部门意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单  位  主  管  部  门  意  见 | （字数限1000字以内）  （单位主管部门）盖 章  年 月 日 |

**专家组推荐意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 初  选  工  作  专  家  组  意  见 | 由初选工作专家组根据评选条件对推荐人选进行评价（包括主要贡献、成果及科学道德评价，字数限1000字以内）    （专家组主任）签字：  年 月 日 |

**初选部门推荐意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 初  选  部  门  意  见 | （字数限1000字以内）  （初选部门）盖 章  年 月 日 |