**北京中医药大学东直门医院伦理办公室工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 所在科室 | |  | 英语水平 |  | |
| 参加工作时间 | |  | 健康状况 |  | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 学 历 | |  | 学 位 |  | |
| 专业技术职务 | |  | 联系电话 |  | |
| 学  习  工  作  简  历 | |  | | | |

北京中医药大学东直门医院医学伦理委员会办公室制表 2017年10月