附件 6

**2025年医药大健康类赛项——赛项规程制定和评审**

**专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 免冠 2 寸近照 |
| 出生年月 |  | 职务/职称 |  | | |
| 职业(工种) |  | 职业技能等级 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 手机 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 申请赛项名称 |  | | | | | |
| 个人简介及英文能力 |  | | | | | |
| 是否主持或参加过相关赛项、课程、标准制定（请简述） |  | | | | | |
| 所在单位意见 | 签章  年 月 日 | | | | | |