**附件2**

平顶山市医疗机构依法执业社会监督员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
|  学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 单位及职务 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 个人简介（毕业学校、工作经历、取得的荣誉） |  |
|  推荐单位 意 见 | 年 月 日（盖章） |
| 市卫生健康委意见 | 年 月 日（盖章） |