附件1

**2025年“北医优秀校友”推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 工作单位及职务 |  |
| 校友会工作职务 |  |
| 联系电话／手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 | 　　省　 市 | 邮编 |  |
| 医学部学历 | 本 科 | 年 --- 年毕业于 学院/系 专业 |
| 硕 士 | 年 --- 年毕业于 学院/系专业 |
| 博 士 | 年 --- 年毕业于 学院/系专业 |
| 其 他 | 年 --- 年(进修/访学) 学院/系专业 |
| 其他社会兼职 |  |
| 何时何地受何奖励 |  |
| 主要事迹*（不超过100字）* |
| 评审委员会意见：盖章（签字）： 年 月 日 | 校友会常务理事会意见：盖章（签字）： 年 月 日 |