附件1

**中华医学会教育技术分会先进单位参评申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名 称 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 详细  地址 |  | | | 邮编 |  |
| 工  作  实  绩 | 单位负责人签字：  2019年 月 日 | | | | |
| 学  会  评  审  意  见 | 学会公章  2019年 月 日 | | | | |

附件2

**中华医学会教育技术分会优秀个人参评申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务职称 |  | 电话 |  |
| 工作  单位 |  | | | | | | | 邮编 |  |
| 个  人  业  绩 |  | | | | | | | | |
| 学组  推荐  意见 | 负责人签字： 2019年 月 日 | | | | | | | | |
| 学会  评审  意见 | 学会公章：  2019年 月 日 | | | | | | | | |