

附件 3

个人简介

姓 名		年 龄		最高学历	
职 称		职 务		工作年限	
中医学习经历					
个人专科/ 专病方向					
个人专长/ 主攻技术			每年个人完成 技术工作量		
个人成果 及获奖情 况 (3 年内)					
3 年内 教学情况 (含继续教育项目、课堂 教学、各级人才项目培 训)	授课时间	课程名称			课时