**《民族医药报》特约通讯员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片 |
| 民族 行政、技术职务 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 邮政编码 |  | 职务 |  | 技术职称 |  |
| 单位 |  |
| 地址 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
|  报纸发行建议、意见 |  |
| 单位推荐意见：年 月 日 | 报社审批意见：wan年 月 日 |

说明：此表可复制，请随附1寸免冠彩色照片2张。