**《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。