**附件：**

1.湖湘药学功勋奖推荐审批表

2.湖湘药学领航奖推荐审批表

3.湖湘药学先锋奖推荐审批表

4.湖湘药学创新团队奖推荐审批表

5.湖南省药学会先进工作者推荐审批表

6.湖南省药学会先进集体推荐审批表

附件1

湖湘药学功勋奖推荐审批表

填报单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 二寸免冠照片 |
| 出 生年 月 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 入 会时 间 |  | 文化程 度 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾受表彰情况 |  |
| 主要事迹 | （事迹材料可另附页，600字以内） |
| 单位推荐意见 | 负责人签字： （填报单位盖章） 2024年 月 日 |
| 学会审批意见 |  （盖章） 2024年 月 日 |

附件2

湖湘药学领航奖推荐审批表

填报单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 二寸免冠照片 |
| 出 生年 月 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 会员编号 |  | 文化程 度 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾受表彰情况 |  |
| 主要事迹 | （事迹材料可另附页，600字以内） |
| 单位推荐意见 | 负责人签字： （填报单位盖章） 2024年 月 日 |
| 学会审批意见 |  （盖章） 2024年 月 日 |

附件3

湖湘药学先锋奖推荐审批表

填报单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 二寸免冠照片 |
| 出 生年 月 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 会 员编 号 |  | 文化程度 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 职称/职务 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾受表彰情况 |  |
| 主要事迹 | （事迹材料可另附页，600字以内） |
| 单位推荐意见 | 负责人签字： （填报单位盖章） 2024年 月 日 |
| 学会审批意见 |  （盖章） 2024年 月 日 |

附件4

湖湘药学创新团队奖推荐审批表

填报单位名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位建立时间 |  | 会员人数 |  |
| 单位负责人 | 姓　名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 会员编号 |  | 任职时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要事迹 | （事迹材料可另附页，600字以内） |
| 主要事迹 |  |
| 单位推荐意见 | 负责人签字： （填报单位盖章） 2024年 月 日 |
| 学会审批意见 |  （盖章） 2024年 月 日 |

附件5

湖南药学会先进工作者推荐审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸照片 |
| 籍 贯 |  | 职称 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位地址（邮编） |  | 会员证号 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  | 传真 |  |
| 申请人在学会工作简历（请用200字简要介绍从事学会工作经历） |   |
| 申请人所 在 单 位 意 见 | 负责人签字：公 章 年 月 日 |
| 省 药 学 会 意 见 | 负责人签字：公 章年 月 日 |

附件6

湖南省药学会先进集体推荐审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位 |  |  |
| 主要负责人 |  |
| 单位地址（邮编） |  |
| 电 话 |  | E-mail |  | 传真 |  |
| 申请学会介绍（请用200字简要介绍学会开展的工作及特点） |   |
| 省 药 学 会 意 见 | 负责人签字：公 章 年 月 日 |