附件1：

王行宽工作室优秀表彰报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 类 别 |  | 所学专业 |  |
| 职称 |  | 工作单位 |  |
| 文化程度 |  | 跟师时间 |  |
| 医师资格证号 |  |
| 电子信箱 |  | 联系方式 |  |
| 个人简介 | （学习工作、曾获荣誉等经历） |
| 具体事例 | （师承或跟诊王老经历、参与工作室工作具体事项、发表与王老思想经验有关文章或课题申报等，并请附佐证材料；另，如有合照请附在文档末尾，并注明时间，同时请以“王行宽教授与某某某同学门诊合影留念格式命名”后一道放在附件中打包提交至官方邮箱/百度云盘分享给相关工作人员） |
| 工作室意见 | （公章） |

注：“类别”请填写实习生或规培生或进修生。

附件2：

跟师心得

正文（格式要求：宋体，小四，1.5倍行距，字数300字以上；跟师心得是奖项评定的重要衡量标准，请以学术论文基本格式撰写。）

xxxxxx