**《中国骨质疏松杂志》第八届编委会成员推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位名称： | | 办公电话： | 照 片 |
| 姓名： | 性别： | 出生年月： |
| 学历（学位）： | | 技术职称  及职务： |
| 电话（手机）： | | 邮箱： |
| 被推荐人教育经历：（要求填写医学教育经历及毕业学校） | | | |
| 工作经历：（要求填写从事医学专业工作起始时间、临床专科、研究方向、曾承担的科研项目、近三年在国内国际核心期刊发表的骨质疏松基础研究、临床应用研究学术论文） | | | |
| 推荐单位拟推荐：□ 编委  □ 常务编委   * 副主编 | | 推荐单位盖章：    年 月 日 | |

☆请将推荐表及两张一寸照片寄回至：《中国骨质疏松杂志》编辑部，北京市朝阳区望京西园三区325楼丙单元601室，100102。电话：010-64727035，Email:occgs@126.com, [info@china-osteofound.org](mailto:info@china-osteofound.org), 网址：[www.chinacjo.com](http://www.chinacjo.com)。