附件3

**广西中医药学会药膳食疗专业委员会委员候选人登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 党派 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 地方学会职务 |  |
| 是否人大代表或政协委员 |  | 手机电话 |  |
| 主要履历和事迹 |
| 本单位意见 | 　　　（盖章) | 学会审批 | 　　(盖章) |

广西中医药学会药膳食疗年会邮箱：sygjlt@163.com。