附件11

开展“健康讲座”、“本专业专题讲座”情况汇总表

（基层卫生专业）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 申报级别 |  |
| 工作单位 |  | 申报专业 |  |
| 健康讲座情况 |
| 讲座题目 | 讲座地点 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本专业专题讲座情况 |
| 讲座题目 | 讲座地点 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 单位意见 | 单位盖章年 月 日 |