2019年度自我药疗教育先进单位和个人评选表彰活动

附件1

**自我药疗教育先进单位申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 单  位  自  评  报  告  （可另附页） | （重点介绍企业在推动公众健康科普宣教、药学服务等方面的工作情况，需列举具体数据和事例，并附相关图片素材） | | | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 评选小组意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 中国非处方药物协会意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |

2019年度自我药疗教育先进单位和个人评选表彰活动

附件2

**自我药疗教育先进个人推选表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 工作时间 | | |  | | | 从事行业时间 | | |  | | 学历（学位） |  | |
| 专业技术职务 | | | |  | | | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 个  人  自  评  报  告  （可另附页） | （重点说明本人在一线岗位从事用药咨询、药学服务工作情况，需列举具体数据和事例，并附相关图片素材） | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 评选小组意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 中国非处方药物协会意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |