附件2

中医药继续教育推荐项目学员信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** |  |
| **序号** | **工作单位所在省份** | **姓名** | **工作单位** | **职称** | **手机号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

注：该表格请从中医药继续教育项目管理系统（网址：http://zyjjgl.org.cn/）中下载并上传。