**药物治疗网青年编委会申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 出生年月： |
| 民族： | 国籍： | 毕业学校/专业： |
| 学历/学位： | 参加工作年月： |
| 工作单位： | 技术职称： |
| 联系电话： | 邮箱址： |
| 从事工作岗位： |
| 专业方向： |
| 主要学术兼职： |
| 编委学术倾向选择：研究 专科药学 科普 |
| 编委会任职意向：执行主编 副主编 编委 |

\* 申请信息属于保密级别，仅限编委会筹建负责人和学术委员了解。

\* 请将填写完整的申请表发送至：ctdm2020@126.com。