

第九届“世界杰出华人医师霍英东奖”推荐表

姓名		性别		出生日期		
所在国家或地区		学位		推荐机构		
工作单位						
是否为世界华人医师协会会员	是 否	现任职务				
手机		座机		E-mail		
学术团体任职						
工作学习经历						
推荐理由						
推荐机构负责人签字						

“世界杰出华人医师霍英东奖”评委会监制