**世界内镜医师协会邀请专家登记表**

**World Endoscopy Doctors Association （WEDA）**

**专业学科：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | | | | | | | | |
| **申请人姓名** | |  | **性别** |  | **出生日期** |  | | 照 片 |
| **手机** | |  | **邮编** |  | **邮箱** |  | |
| **医师资格证号** | |  | | **身份证号** |  | | |
| **地址** | |  | | **政治面貌** |  | | |
| **单位信息** | | | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | **单位地址** |  | | | |
| **专业职称** | |  | | **职 务** |  | | | |
| **单位电话** | |  | | **若有世界医师协会推荐人，**  **请填写他/她的名字** | | |  | |
| **申报人基本情况简介** | **1 学习经历(从大学起）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2 工作经历** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3学术成就及获奖情况（限300字）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **申报人开展内镜手术** | **1.申报人科室介绍（限300字）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2.申报人开展手术及情况介绍（限300字）** | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **3.申报人作为术者手术数量统计（限近5年内有代表性的5－7种手术及例数）** |
|  |
| **依本人业绩成就，自荐或推荐担任本专科联盟职务：（副理事长、副秘书长、常务理事、理事、会员）**  **年 月 日** | |
| **联盟委员会评审意见：**  **评审专家组长签名： 年 月 日** | |
| **世界内镜医师协会理事会评审意见：**  **协会主管部门签名： 年 月 日** | |
| **世界内镜医师协会主席评审意见：**  **主席签名： 年 月 日** | |
| **世界内镜医师协会（美国）北京代表处(WEDA)：**  **代表处盖章 : 年 月 日** | |
| **WEDA发证日期：中国公安部北京公安局 2021 年 6 月 8 日 统一社会信用代码：G1110000MCW1277599** | |

**备注说明：1.该表由增选WEDA肝胆胃肠微创外科联盟成员填写，寄回审核通过后即视同新成员，将统一在每年联盟年会上宣布及发聘书,并在WEDA国际网站上公布http://www.wedahs.com。（可在网站下载该表）**

**2．按WEDA要求，联盟三年一届，每年可增选新成员，每届（含新增成员）收取每人会费人民币100元，用注册、聘书制作和邮寄等开支。**

**3. 该word表填好后转成PDF文件。发邮箱：244362097@qq.com ，联系人：李志坚13049848082**