**赵荣华全国老药工传承工作室申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | (近期电子两寸  标准  证件照) |
| 籍贯 |  | | 出生年月 |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  |
| 学位 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | 电子邮件 |  |
| 所在单位/部门 |  | | | 职称/职务 |  |
| 地址 |  | | | | |
| 教育经历 | |  | | | |
| 工作经历与  主要业绩 | |  | | | |
| 中药炮制相关传统知识或技艺方面的特长 | |  | | | |
| 期望在工作室得到培养、能力提升的知识技能或相关建议 | |  | | | |