

第二届“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						
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						