**《药品评价》杂志审稿专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 最高学历 |  | | 毕业  院校 | |  | | |
| 工作单位及部门 |  | | 职务/  职称 | |  | | |
| 审  稿  范  围 | 所在的学科类别：  最适合审阅：  也可以审阅： | | | | | | | |
| 联系地址/邮编 |  | | | | | | | |
| 联系固话 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | QQ/微信号 | |  | | |
| 银行名称账号/支付宝账号 |  | | | E-mail | |  | | |
| 本  人  基  本  情  况 | （签字） 年 月 日 | | | | | | | |
| 杂志社  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |

1、请将表格电子版发送至330906434@qq.com