**附件4**

|  |
| --- |
| **项目启动研讨会参会人员基本信息** |
| 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   |
| 医院名称 |  |
| 科室 |  |
| 职务 |   | 任职年限 |   |
| 职称 | □初级及以下 □中级 □副高 □正高 |
| 最高学历 | □高中 □中专 □大专 □本科 □硕士 □博士 □其他（请说明）\_\_ |
| 已获得学位类型(可多选) | □临床 □管理 | 是否从事管理工作 | □是 □否 |
| 管理类学位类型 | □MBA □其他（请说明）\_\_\_\_ |
| 从事临床工作年限 |   | 从事管理工作年限 |   |
| 管理专长(可多选) | □医务 □护理 □财务 □人力资源 □信息 □教学与科研 □后勤 □其他（请说明）\_\_\_\_  |
| 手机 |   | 邮箱 |   |

附件可通过协会官网（www.cnmia.org）资源中心——下载中心下载电子版附件，根据要求填写完成后发送至报名接收邮箱：caoxingze@cnmia.org，标题为“中国医院管理试验研究报名+单位名称”。