附件2

全国高校健康教育教学指导委员会

专家推荐人选汇总表

高校或省级教育行政部门（公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 年龄 | 职务、职称 | 所学专业和  研究方向 | 工作单位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |