

附件 2

“中卫名医”、“优秀乡村医生”推荐人选基本情况信息表

序号	姓名	性别	出生年月	民族	政治面貌	工作单位及职务	职称	最高学历	何时毕业于何院校	从事专业	手机号码	备注