附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **指导老师** | **继承人** | **出生年月** | **民 族** | **从事专业及方向** | **工作单位** | **手机号** | **申请学位** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

第六批全国老中医药专家学术经验继承工作

指导老师、继承人基本情况表

地市（单位）：

**填表说明：**

请参照以下格式填写，其中A为指导老师，A1、A2、A3为其继承人。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指导老师 | 继承人 | 出生年月 |
| 1 | A |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 2 |  | A1 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 3 |  | A2 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 4 |  | A3 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |