附件：

《中华医藏》提要编纂工作类目负责人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报类目（以下各类目种数为初步选目）** | | | | | | | | | | |
| 1、藏象、骨度、经络、运气、病因病机93种 □； 2、诊法82种 □；  3、针灸推拿、内科100种 □ ； 4、温病78种 □； 5、外科、伤科87种 □；  6、儿科161种 □ ； 7、眼科、咽喉口齿科、丛书117种 □；  8、女科117种□； 9、医案医话161种 □； 10、通论212种 □。 | | | | | | | | | | |
| **承担单位信息** | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | |
| 单位负责人 | | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 重点学科 | | | 1、医史文献学： | | | | | | | |
| 2、中医药信息学： | | | | | | | |
| 3、各家学说： | | | | | | | |
| 4、其它： | | | | | | | |
| 拥有中医古籍资源情况 | | | 1、总体情况： | | | | | | | |
| 2、孤本、珍本情况： | | | | | | | |
| **负责人信息** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  |
| 民 族 | |  | | | 政治面貌 | |  | | 职务职称 |  |
| 毕业院校及所学专业 | | | |  | | | | | 学 历 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 专业方向 | | |  | | | | | | | |
| 有关研究  工作经历 | | | 是否承担“中医药古籍保护与利用能力建设”项目 | | | | | | |  |
| 是否承担过国家科技支撑计划或国家科技基础性工作专项或中医药行业科研专项或国家社会科学基金等项目 | | | | | | |  |
| 是否参与过《中华医藏》选目工作 | | | | | | |  |
| 请详细说明上述研究工作经历： | | | | | | | |
| 承担任务 | | | 类目负责人 □ 参加人员□  （如不能担任负责人，是否同意参加？同意□ 不同意□） | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 主要  业绩 |  | | | | | | | | | |
| 代表性著作 |  | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省级中医药管理部门意见 | 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |