# 附件三

# “许州杯”寻找2020年度“百姓信赖的医药商业领军人物”活动申报表

填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人基本信息 | 工作单位： |
| 姓名： | 职务： |
| 出生日期： | 联系电话： |
| 从事医药行业工作年限： | 学历： |
| 获得过何种荣誉： |
| 个人简历及突出贡献：（300字以内） |
| 单位意见： （盖章） 年 月 日 |