**第九届中国卫生技术评估论坛**

**暨《卫生技术评估的新进展》国家级继续医学教育培训班**

**循证决策方法Cochrane培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名Name：** |  | **性别Sex：** |  |
| **职务Title：** |  | **Email地址：** |  |
| **出生年月：** |  | **最高学历：** |  |
| **省/直辖市：** |  | **邮编Zip：** |  |
| **单位名称：** |  | | |
| **地址Address：** |  | | |
| **科室/部门：** |  | **联系电话：** |  |
| **手机Mobile：** |  | **传真Fax：** |  |
|  |  | | |

**增补资料及注意事项：**

1. **简历一份；**
2. **英文能力：请提供与英语水平相关的证明文件，如有；**
3. **系统综述能力：请简短阐述申请人在系统综述方法的背景（<150字）。申请人按照Cochrane系统综述格式，简短列出参加该课程拟进行系统综述的案例思路，如有。**
4. **报名表及所有相关文件，请整合成一个PDF格式的文件，报送到以下邮箱：[yefeiluo@foxmail.com](mailto:yefeiluo@foxmail.com)；邮件主题为“Cochrane培训班报名”。**
5. **以上表格信息均为必填项，请逐一填写。**