# 附件3

# 预防接种异常反应鉴定专家库成员

# 申请聘任审批表

## 一、专家信息变更情况（若无变更情况则无需填写）

## 经我单位审核，以下原医学鉴定专家库中的专家信息需变更：

| **姓名** | **变更项目** | **原信息** | **变更后信息** | **变更原因及说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 二、申请聘任审批

|  |  |
| --- | --- |
| 单位审批意见 | 经审核，同意将我单位原医学鉴定专家库中的 xxx 等共 位专家申请聘任成为预防接种异常反应鉴定专家库成员。    领导签名：  盖章：  日期： 年 月 日 |
| 广西医学会审批意见 | 领导签名：  盖章：  日期： 年 月 日 |