成都市妇女儿童中心医院

博士后进站申请表

**基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 应聘岗位（合作导师） |  | 照片电子版 |
| 身份证号 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 身高cm |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚育状况 | x婚x育 |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 最高学位 |  | 授予时间 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 博士后 |  | 进站时间 |  | 进站单位 |  |
| 执业资格 |  | 资格时间 |  | 英语等级及成绩 | xx级xxx分 |
| 规培专业 |  | 规培合格时间 |  | 规培单位 |  |
| 专业技术职务（称） |  | 取得时间 |  | 聘用单位 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |

|  |
| --- |
| （从本科开始分阶段按时间顺序**不间断**填写本人教育及经历）xxxx.xx—xxxx.xx xxxx学校xxxx专业，本科学习xxxx.xx—xxxx.xx xxxx单位xx职务xxxx.xx—xxxx.xx xxxx学校xxxx专业，硕士研究生学习，导师xxxxxxx.xx—xxxx.xx xxxx学校xxxx专业，博士研究生学习，导师xxx |

**学习工作经历**

**代表性奖励**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获奖项目 | 奖励名称 | 获奖级别市厅级省部级国家级 | 奖励等级一等奖二等奖三等奖 | 获奖时间 | 排序 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**近五年代表性课题**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目来源级别 | 项目名称 | 项目经费（万） | 担任角色 | 开始—结束时间 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**近五年代表性文章**

（仅限正式发表的第一作者，共一需排第一）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文章标题 | 文章类型Article | 刊物名称 | 发表时间 | IF | JCR分区 | 中科院分区大区 | 中科院分区小区 | 论文排序第一作者共一需排第一 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**近五年主要授权专利**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利名称 | 专利号 | 专利类别 | 专利所有者（排序） | 授权国家 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

个人简介

|  |
| --- |
| 可从本人性格、工作能力、专长、兴趣爱好等方面综合评价自己 |

个人诚信承诺

|  |
| --- |
| 本人郑重承诺，以上所填信息均真实、准确、有效。  申报人签字： （电子签名）  年 月 日 |