**安徽医科大学第四附属医院科研导师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | 两寸照片 | |
| 籍 贯 | |  | | 民 族 | |  | 政治面貌 |  | |
| 文化程度 | |  | | 专业领域 | |  | 职称 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 银行账户及开户行 | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮 编 |  |
| 拟受聘学科 | |  | | | | | | | | | |
| 学习简历 | 起止年月 | | 学历/学位 | | 毕业学校 | | 专业 | 研究  方向 | 导师姓名及职称 | 学制 | 培养  方式 |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止年月 | | 工 作 单 位 | | | | | | | 职称 | 职务 |
|  | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近五年作为第一作者或通讯作者发表的论文、著作 | 按顺序填写：论文题目、发表期刊名称、全部作者、发表年月、SCI、EI、SSCI、CSSCI等收录情况、影响因子、他引次数。 |
|  |
| 近五年  科研项目 | 按顺序填写：项目名称、项目来源、本人承担经费、本人排序、起止年月。 |
|  |
| 社会任职简介 |  |
| 主要学术成就  简介 |  |
| 获奖情况或获得专利情况 |  |
| 聘期内工作思路、工作任务和目标 |  |

本人对上述所填写内容的真实性负责。

申请人签名：

聘用学科负责人（盖章）：

填表日期： 年 月 日