**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