|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徐州医科大学博士后研究人员申请表 | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 政治面貌 | |  | 宗教信仰 |  | 籍 贯 |  |
| 婚姻状况 | |  | 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 学习经历  （从大学开始填起） | | 例：xxxx年xx月-xxxx年xx月：xxxx学校xxx学院xxx专业xxx导师 （专科）本科/硕士/博士 | | | | |
| 科研学术  工作经历 | | 例：xxxx年xx月-xxxx年xx月：xxxx单位xxx部门 xxx岗位（博士后/全职/兼职）xxx职务/职称 | | | | |
| 科 研 情 况 | 攻读博士期间论文发表情况（以第一作者身份发表的论文） | 例：1. 近五年研究性论文（不包括综述）：所有作者，论文题目，期刊名称，发表时间和卷期，当年影响因子/中科院基础班分区（所有第一作者及共同第一作者加注上标#；通讯作者及共同通讯作者均加注上标\*） | | | | |
| 攻读博士期间承担科研项目情况 | 例：项目类别，批准号，名称，研究起止年月，资助金额，项目状态（已结题或在研），主持/参与 | | | | |
| 攻读博士期间获得奖励情况 |  | | | | |
| 本人承诺 | | 本人承诺所填信息均属实，如有虚假，愿承担一切后果。    申请人：  年 月 日 | | | | |
| 合作导师  审核意见 | | 合作导师对其学术成果审核，\_\_\_\_\_\_(是/否）属实。    审核人：  年 月 日 | | | | |
| 备注： | | 1.请提供以第一或共同第一作者/通讯作者身份已发表或已接受的论文原文，已接受论文请提供接收函；2. 请提供主持的科研项目（课题）的证明材料。 | | | | |