附件1

**泰安市中心医院博士后申请表**

**申 请 人 姓 名：**

**拟合作流动站名称：**

**申 请 类 别： 联合招收**

**意 向 合 作 导 师： 院内/院外导师姓名**

**拟 进 站 时 间：**

**填 表 时 间：**

**泰安市中心医院博士后科研工作站**

**填 表 须 知**

**一、**申请表个人填写栏目要求打印（“申请人签名”除外）；

**二、**申请表统一用A4纸打印；

**三、**可另加附页；

四、表中所填内容须提供佐证材料；

五、申请表所填内容及附件材料须真实、准确。

**申请一级学科名称：**

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 两寸正面免冠照片 |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  |
| 博士毕业院校 |  | 博士导师 |  |
| 婚姻状况 |  | 意向博士后合作导师 | 工作站 |  |
| 联系电话 |  | 流动站 |  |
| 通信地址 |  | 电子邮件 |  |
| 博士论文题目 |  |
| 博士后进站研究项目名称 |  |
| 教育经历(从大学填起) | 学校 | 起止时间 | 学位 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 工作单位 | 起止时间 | 职位 | 地点 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、申请人近五年主要学术成果**

|  |
| --- |
| **2.1申请人在学术刊物或会议发表的代表性论文（含已被录用待发表）** |
| 论文题目，期刊名称，年，卷，期，所有作者姓名（申请人名字加粗，通讯作者名字上用“\*”标示） | 发表时间 | 录用情况 | 影响因子 | 他引次数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 著作：书名，所有作者姓名，出版社（申请人名字加粗） | 出版时间 | 个人字数 |  总字数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.2申请人承担的主要科研项目** |
| 项目名称 | 资助机构、经费总额及资助年限 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2.3申请人获奖情况** |
| 获奖项目名称 | 奖励名称 | 授奖单位 | 获奖年月 | 本人排序 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.4申请人获得专利情况** |
| 专利名称 | 专利授权国 | 专利号 | 授权年月 | 本人排序 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**三、申请人承诺**

|  |
| --- |
| 我声明以上所填申请信息真实、准确。申请人签名：  日 期： 　　　　　　　  |