**北京脑重大疾病研究院专技人员应聘表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | |  | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 国籍 |  | 户籍 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校  及所学专业 |  | 英语水平 | |  | |
| 学位学历及  获得时间 |  | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | 现任专业技术职称及获得时间 |  | | |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  | | |
| 学习及  工作经历  （从大学起，  时间不间断） | 起止年月 | 学习地点或  工作单位及岗位 | | 学习或任职情况 | 取得学历/学位或具体工作任务 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 近五年  代表性论文  /论著情况  （第一作者  /责任作者） | 时间 | 论文/著作名称 | | 刊物名称、卷期、页码、出版时间 | 获奖或收录、引用情况（著作填本人执笔内容） | | 刊物影响因子（近5年平均值） |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 近五年  参与的代表  性科研课题  或项目情况 | 起止年月 | 课题或项目名称 | | 来源及经费  （单位：万元） | 项目级别  （国家级/省部级） | | 本人排名 |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 获得奖励  情况 | 获奖时间 | 名称 | | 来源与等级 | 本人排名 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | | | | |
| 来院后的  工作  设想及目标 |  | | | | | | |
| 个人对受聘后的其他要求 |  | | | | | | |
| 2名可供咨询应聘人情况的学者名单及联系方式 |  | | | | | | |
| 本人郑重承诺，以上内容及提供的相关材料真实有效。  应聘人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |

1、请附上有关证件及材料复印件。

2、填写材料可另附页。

北京脑重大疾病研究院