于田县人民医院高层次人才引进

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| **姓        名：** |  |
| **申报专业名称：** |  |
| **联 系 方 式 ：** |  |
| **电 子 邮 箱 ：** |  |

于田县人民医院制表

填表说明

1.姓名需与身份证一致

2.民族填写全称，如：维吾尔族、汉族

3.专业技术职务为：副主任医师、主任医师等

4.现工作单位请填写单位全称

5.现任职务填写所在部门和职务全称

6.户籍所在地、档案所在地请详细填写

7.家庭地址、通讯地址详细到门牌号

8.学习经历中涉及国外经历的必须填写

9.学习经历、工作经历应不断档

10.发表论文仅填写近3年发表论文情况，课题项目仅填写本人本人主持项目，发明专利仅填写本人为第一发明人、著作人专利，学术专著仅填写本人为第一作者或个人独著，编辑教材文集仅填写本人主编教材或文集

11.直系亲属包括父母、兄弟姐妹、配偶、子女，已退休或去世的，请予以注明

12.表中各项如无该项内容，将示例删除，不予填写或填写“无”

一、个人基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 年  龄 |  | 身份证号 |  |
| 籍  贯 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 电子邮箱 |  |
| 最后学历毕业院校及学位 |  |
| 取得学位证时间 |  |
| 取得专业技术职务情况 |  |
| 现工作单位 |  |
| 现任职务 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 档案所在地 |  |
| 家 庭 地 址 |  |
| 通 讯 地 址 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、学习经历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校、学院及专业 | 所获学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、工作经历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止时间 | 所在单位 | 工作职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、发表论文情况

|  |
| --- |
| 已发表第一作者论文共X篇，其中核心期刊X篇，SCI（CSSCI）X篇 |
| 1.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）.2.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）.3.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）.4.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）.5.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）.备注：仅填写核心期刊，注明是否SCI（CSSCI），影响因子，ISSN号（刊号） |

五、课题项目情况

|  |
| --- |
| 共主持及参与科研项目X项，主持科研项目X项，其中纵向课题X项，横向课题X项，主持科研项目各项课题经费合计X万元，实现成果转化X万元。 |
| （一）主持纵向课题情况1.X年至X月，课题来源（如国家自然科学基金），课题名称，课题经费X万元；2.X年至X月，课题来源（如国家自然科学基金），课题名称，课题经费X万元；（二）主持横向课题情况1.X年至X月，课题来源（XXXX企业），课题名称，课题经费X万元；2.X年至X月，课题来源（XXXX企业），课题名称，课题经费X万元；（三）成果转化情况1.主持的XXX课题，与XXX企业共同进行了成果转化，实际效益XXX万元；2.主持的XXX课题，与XXX企业共同进行了成果转化，实际效益XXX万元；备注：仅填写本人主持项目，参与项目不予填写 |

六、发明专利（含实用新型、软件著作权等）情况

|  |
| --- |
| 共取得或参与取得专利X项，第一发明人取得专利X项，其中发明专利X项，实用新型X项，软件著作权X项。 |
| 1.发明名称，发明人，专利号，专利申请日，专利权人，授权公告日；2.实用新型名称，发明人，专利号，专利申请日，专利权人，授权公告日；3.软件名称，著作权人，开发完成日期，首次开发日期，权利取得方式，权利范围，登记号；备注：仅填写本人为第一发明人、著作权人专利或著作 |

七、获奖及获得资格情况

|  |
| --- |
| （一）获奖情况1.XXX年XXX月，获得XXX部门XXX奖项，排名第X；（二）获得资格情况1.XXX年XXX月，获得XXX部门XXX资格 |

八、著述

|  |
| --- |
| 本人学术专著或作为主编编写教材等情况 |
| （一）学术专著1.书名，出版社，出版时间（二）编写教材或文集1.书名，出版社，出版时间备注：1.仅填写本人独著或第一作者出版学术专著；2.仅填写本人作为主编编写的教材或文集 |

九、授课

|  |  |
| --- | --- |
| 主讲课程 | 累计课时 |
| 如：基础医学 |  |

十、其他

|  |
| --- |
| 本人其他业绩成果情况 |
|  |

十一、直系亲属情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 工作单位及职务（填全） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

十二、其他条件或需要协助解决的问题

|  |
| --- |
| 根据自身实际进行填写 |

十三、支撑材料

1.本人身份证正反面扫描件

2.本人本科、硕士、博士毕业证、学位证扫描件（应届毕业生未取得毕业证、学位证的，还需提供学信网教育部学籍在线验证报告。）

3.发表文章（PDF格式）

4.主持或参与课题立项书或结题材料扫描件（PDF格式）

5.发明专利证书扫描件（PDF格式）

6.获奖或获得资格证书扫描件（PDF格式）