|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徐州医科大学应聘人员登记表 | | | | | | |
| 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 （从高中后填起） | |  | | | | |
| 科研学术 工作经历 | |  | | | | |
| 科 研 情 况 | 研究 方向 |  | | | | |
| 代表性研究成果 |  | | | | |
| 科研项目（课题） |  | | | | |
| 荣誉和奖项 | |  | | | | |
| 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 | | | | |
| 学院 审核 意见 | | 学院对其学术成果审核，\_\_\_\_\_\_(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。 | | | | | |
| 徐州医科大学应聘人员登记表（填表说明） | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 | xxxx年xx月 |
| 政治面貌 | |  | 籍 贯 | xx省xx市xx区/县 | 宗教信仰 |  |
| 婚姻状况 | |  | 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 学习经历 （从高中后填起） | | 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 | 研究 方向 |  | | | | |
| 代表性研究成果 | 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\*）  2. **专著：**所有作者，专著名称（章节标题），出版社，总字数，出版年份  3. **授权发明专利：**所有发明人，专利名称，授权时间，国别，专利号  （可另附表格） | | | | |
| 科研项目（课题） | 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 | | | | |
| 荣誉和奖项 | | 名称，获奖时间 | | | | |
| 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 | | | | |
| 学院 审核 意见 | | 学院对其学术成果审核，\_\_\_\_\_\_(是/否）属实。    审核人：  年 月 日 | | | | |
| 备注： | 1.请提供以第一作者/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。 | | | | | |