|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徐州医科大学2024年应聘人员申请表 | | | | | | |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | **出生年月** | **年 月** |
| **政治面貌** | |  | **入党时间** |  | **籍 贯** |  |
| **婚姻状况** | |  | **手机号码** |  | **邮 箱** |  |
| **身份证号码** | |  | **宗教信仰** |  |  |  |
| **学习经历 （从高中后填起）** | |  | | | | |
| **工作经历** | |  | | | | |
| **科 研 情 况** | **研究 方向** |  | | | | |
| **代表性研究成果(研究性论文）** |  | | | | |
| **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。    审核负责人：  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；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申请表（填表说明） | | | | | | |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | **出生年月** | xxxx年xx月 |
| **政治面貌** | |  | **入党时间** |  | **籍 贯** | xx市xx区/县 |
| **婚姻状况** | | 已婚/未婚 | **手机号码** |  | **邮 箱** |  |
| **身份证号码** | |  | **宗教信仰** |  |  |  |
| **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 | | | | |
| **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。    审核负责人：  年 月 日 | | | | |