附件

新疆医科大学博士后研究人员申请表

**拟申请科研流动站/工作站/实践基地名称： 　　　　　　 填表时间 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 户口所在地 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位 |  | 专业技术职务 |  |
| 博士后类型 | 全职 |
| 拟进行博士后研究工作领域、方向等简介 |  |
| 合作导师姓名 |  | 研究方向 |  |
| **申请人教育背景** |
| 学历 | 学校 | 专业 | 论文题目 | 导师 | 取得学位时间 |
| 本科 |  |  |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |  |  |
| 博士 |  |  |  |  |  |
| **申请人工作经历** |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务 | 从事工作内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申请人配偶及子女情况** |
| 配偶 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 学历 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 子女 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 上学情况 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 上学情况 |  |
| **申请人科研业绩情况（其中发表论文和科研项目只计第一作者或第一负责人）** |
|  (论文题目、科研项目、专利、获奖等信息)（可附页） |
| 申请人能力综述(学术水平、工作能力等) |
| **博士后承诺**：本人已认真审阅所填内容，并保证所填内容真实可靠，且无涉密内容。对因虚报、伪造等行为引起的后果及法律责任均由本人承担。 签字： 年 月 日 |

注：此表请正反打印。另须附博士毕业、学位证书，身份证，代表性论文、奖励、科研项目等扫描件。