|  |
| --- |
| **哈尔滨医科大学地病中心高层次引进人才申请表**填报时间： |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **国 籍** |  | **出生地** |  | **婚姻状况** |  |
| **现从事****学科专业** |  | **研究方向** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **学习经历（从大学填起）** |
| **起止时间** | **学校** | **学历学位** | **所学专业** |
|  |
| **国外经历（填写6个月以上的国外经历）** |
| **起止时间** | **学习院校（工作单位）** | **工作职务（职称）** |
|  |
| **工作经历（填写正式工作，不含实习、实践等）** |
| **起止时间** | **工作单位** | **工作职务** |
|  |
| **代表性文章（10篇以内）****（本人排名、文章全名、期刊全称、前一年索引影响因子、中科院分区、发表时间、高索引可注明）** |
|  |
| **主持/参与项目课题（5项以内）****（项目来源、本人排名、项目名称、本人贡献、起止时间及资助金额）** |
|  |
| **重要国际学术会议报告****(年度、会议名称、报告名称)** |
|  |
| **同行评价、重要学术兼职等其他科研活动** | **重要国际学术会议报告** |
|  |
| **专利、成果转化情况** |
|  |
| 本人承诺填写的各项信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效。 本人签名：  |