|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件： |  |  |  |  |  |  |  |
| 连云港市第二人民医院博士后应聘申请表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号码 |  | 专业技术资格 |  |
| 博士毕业学校 |  | 博士学位获得时间 |  |
| 毕业专业 |  | 研究方向 |  |
| 英语水平 |  | 有无病史 |  □有： □无 |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 攻读学位情况 | 学位 | 起止时间 | 攻读学位单位 | 学科专业 |
| 学士 |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |
| 博士 |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 所在单位 | 部门 | 职务职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 出国经历 |  |
| 近三年主要研究成果 | 主持或参与项目情况：包括项目名称、项目来源、项目时间、经费及本人贡献 |
|  |
| 近三年代表性论文或专著 | 包括论文题目/专著名称、杂志名称、年卷页、影响因子/分区及排名 |
|  |
| 其他成果（专利等） |  |
| 对以上情况本人确认签字： 年 月 日 |