附件3：

**人民医院博士后申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申请人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 性别 | | |  | | 政治面貌 | |  | | 年龄 | | |  | | | 本人近期免冠照片（小二寸） | |
| 籍贯 | | |  | | | 现专业技术职务(职称) | | | | | | |  | | 取得时间 | | | 年 月 | | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | | | | | 博士学位类型 | | □科学学位  □专业学位 | | | | | |
| 手机号 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、学习及工作简历（自大学起）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学**  **习**  **经**  **历** | **起 止 时 间** | | | | | | **所 在 学 校** | | | | | | | | | **所 学 专 业** | | | | **所 获 学 位** | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| **工作简历** | **起 止 时 间** | | | | | | **所 在 单 位** | | | | | | | | | **从 事 专 业** | | | | **职称或职位名称** | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 自 年 月  至 年 月 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| 获博士学位学科(一级学科)名称 | | | |  | | | | | | | | | | 获博士学位专业(二级学科)名称 | | |  | | | | | |
| 博士导师姓名 | | | |  | | | | | | 博士期间研究方向 | | | |  | | | | | | | | |
| 博士课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 博士阶段本人身份 | | | | | | | | □国家统招统分 □定向 □委培 □在职 □现役军人 □其他: | | | | | | | | | | | | | | |
| 进站后拟从事研究方向及博士后合作导师姓名 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、发表SCI论文情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以第一作者或通讯作者发表SCI论文 篇，最高影响因子 分，Article 篇，详细列表如下：  *（书写格式：序号、全部作者（本人加粗，并标注全部第一作者#和通讯作者\*）、题目、杂志名、年卷期页、当年影响因子、已接受待发表论文请备注）* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、主持/参与项目情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共主持国家级项目 项，省级项目 ；共参与国家级项目 项；详细列表如下： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 主持/参与 | | | 项目类型 | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | 获批经费 | | | 获批年份 |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| **五、其他科研成果情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *（获批专利、获科技奖、发表专著等具体名称、时间，本人所起作用及排名）* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请进站后研究工作设想  （附工作成果预期、（指标化、可测量）、可简明扼要，附页说明合作导师与本人签字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人声明：**  本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。  签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **拟合作导师意见**（是否同意招收）： **□ 是 □ 否**  其他意见：  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。**  拟合作导师签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注**：**申请人填写本表时**勿手写（签名除外）**，请**打印**。表格中涉及的各类信息请提供相应附件。[本申请表连同其他材料电子版发邮件至r](mailto:本申请表连同其他材料电子版发邮件至whuh-hr@hust.edu.cn)enminkjc@163.com。