|  |
| --- |
| **张家港市第一人民医院博士后应聘申请表** |
| **招收类型** | **□ 全职博士后 □ 兼职博士后** |
| **基本信息** | **姓名** |  | **性别** |  | **籍贯** |  | **照片** |
| **出生日期** |  | **国籍** |  |
| **博士毕业学校及****取得时间** |  | **健康状况** |  |
| **邮箱** |  | **民族** |  |
| **身份证** |  | **手机号码** |  |
| **教育经历** |
| **起止年月** | **毕业院校** | **专业** | **学位** |
|  |  |  | 学士 |
|  |  |  | 硕士 |
|  |  |  | 博士 |
| **工作经历** |
| **起止年月** | **单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **是否有出国经历** | **□是 □否****如选择是请备注** |  |
| **博士期间承担（参与）科研项目及取得科研成果情况** |
| **科研****项目** | **项目名称** | **项目来源** | **起止年月** | **承担责任****（排名）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **发表的代表性学术论文** |
| **发表****时间** | **论文题目** | **学术期刊名称（注明中科院分区）** | **作者排名（注明是否通讯作者）** | **影响因子** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其他业绩成果** |
|  |
|  |
|  |
| **申请人承诺** |  本人承诺在本表中填写内容真实完整，无虚假填报情况。 |
| **申请人签字： 日期： 年 月 日** |