贵阳市第四人民医院高层次人才引进报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（岁） |  | (2寸彩色照片) |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治 面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 参加学术团及任职情况 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 研究方向 | 名称及特点 |
| 简历 | 学习经历（从大学开始）及工作经历 |
| 获荣誉称号情况 | 近五年 |
| 获科学奖励及专利情况 | 近五年 |
| 承担科研项目情况 | 近五年，需注明时间，是否立项、主持、完成、获奖； |
| 突出贡献和学术水平简述 | 近五年，论文需注明时间、第几作者、是否核心期刊；著作需列举主编、副主编 |

本人承诺，上述填报材料真实有效，如弄虚作假后果自负。

填报人：

填报时间：