

河北工程大学附属医院

学科带头人/骨干报名表

应聘岗位： 学科带头人 业务骨干

姓名		性别		出生年月		小二寸彩照
民族		政治面貌		婚姻状况		
最高学历		所学专业				
毕业时间		毕业学校				
联系电话			身份证号码			
籍贯			执业证书情况	证书编号:		
职称资格				取得时间:		
				注册编号:		
				最后注册时间:		
教育经历 (高中填起)	起止年月	院校名称			所学专业	
工作经历	起止年月	工作单位			岗位	
岗位条件 (学科带头人选填)	<input type="checkbox"/> 获国家级（长江学者、万人计划、百千万人才工程国家级人选、享受国务院津贴、国家重点实验室主任/副主任等）或省部级人才称号； <input type="checkbox"/> 任国家或省部级学会职务：担任中华医学会、中国医师协会分会委员以上或省级专科分会主委；且获省部级科学技术奖三等奖及以上（三等奖排名第一，或二等奖前二、一等奖前三），或发表高水平 SCI 论文（中科院二区及以上）2 篇； <input type="checkbox"/> 获国家级科研项目：主持国家自然科学基金项目（或同等级）1 项及以上，发表高水平 SCI 论文（中科院二区及以上）2 篇； <input type="checkbox"/> 主持省级及以上自然科学基金项目（或同等级）2 项及以上； <input type="checkbox"/> 获省部级以上科学技术奖：获省部级科学技术奖三等奖及以上（三等奖排名第一，或二等奖前二、一等奖前三），且发表高水平 SCI 论文（中科院二区及以上）2 篇					

本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。

填写人签名：

年 月 日