**中山大学逸仙博士后申请表（适用于附属医院）**

Application Form for Postdoctoral Researcher, SYSU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请岗位**  Position to Apply | □博优博士后 | **应聘院系及合作导师**  Team of School / Department/ Institute to Apply; Post-doctoral cooperative tutor | 院系名称： |
| □博新博士后  （适用于入选博新计划人员申请） | 合作导师姓名： |
| **从事专业（一级学科）**  Major (First Level Discipline) |  | | |
| **研究方向**  Research Interests |  | | |
| **研究计划题目**  Research Project Title |  | | |
| **当前身份** | □拟进站博士后 □在站博士后 | | |

**一、申请人基本情况**Personal Information

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名**  Applicant Name |  | **性别**  Gender |  | **国别（地区）**  Nationality | | | |  | |
| **出生日期**  Date of Birth |  | | | **证件号码**  ID Number | | | |  | |
| **政治面貌**  Political Statu |  | **参加党派时间**  Time of Attending the Party | |  | | **宗教信仰**  Religion | |  | |
| **博士毕业单位**  Degree Institution | |  | | **博士指导老师**  Name of Instructor | | | |  | |
| **博士学位论文答辩通过时间**  Doctoral thesis defense time | |  | | **博士学位证书签发时间**  Doctor Degree Certificate Issuance Time | | | |  | |
| **目前单位**Current Employer | |  | | **现任职位**Current Academic Title | | | |  | |
| **手机** Mobile No. | |  | | **邮箱**Email | | | |  | |
| **家庭成员情况**  Family members | **配偶姓名**  Spouse’s  Name |  | **出生年月**  Date of Birth | |  | | **国籍**Nationality | |  |
| **学位**  Degree |  | **现单位及职务**  Employer or institution of learning & title | |  | | | | |
| **子女姓名**  Offspring’s  Name |  | **出生年月**  Date of Birth | |  | | **国籍**Nationality | |  |
| **性别**  Gender |  | **现学习或工作单位及职称**  Name of employer or institution of learning and academic title | |  | | | | |
| **申请人是否有直系亲属[[1]](#footnote-0)或其他近亲属[[2]](#footnote-1)在中山大学任职？如有，请列举姓名、与申请人的关系和在中山大学所任职的职务** | | |  | | | | | | |

**二、学习及工作经历**Educational Background and Work Experience

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学习经历（大学及以上，含海外进修经历）  Educational Background (Bachelor degree and above, overseas study included) | **起 止 年 月**Date | | **学校名称**  Schools/Institutions Attended  （境外高校请注明所在国家/地区)  (Country/Distinct Should be Stated） | **学历/学位**  Degree Obtained | **专业**  Major |
| **自**From | **至**To |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历  Work Experience | **起 止 年 月**Date | |  | |  |
| **自**From | **至**To | **工作单位/机构**Schools/ Institutions of Employment | | **职务**  Position Held |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 教育、工作经历不连续原因（超过3个月需填写）  Reason for discontinuous education and work experience |  | | | | |

**三、研究工作（近五年内）**Research (most recent 5 years)

**1. 发表论文（著作）情况** Representative Publications

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表性论文、著作情况** | **序号** | **10篇以内，近五年以内发表，所填论文应已发表，仅填写第一作者或通讯作者论文（含共同及共通），按时间顺序以标准参考文献格式填写，最新论文放在前面，标注中科院大类分区 ）**Representative publications (First Author or Correspondence Author，Less than 5, publications should be published，mainly within 5 years) | | | **刊物类别**  Journal Category | |
| 是否被SCI、EI、SSCI、CSSCI收录（如被收录，注明一A/一B/中文核心期刊/中科院大类分区）  Please indicate JCR partition of the Chinese Academy of Science | |
| 1 | **例：张XX, 李XX. 论文名称[J]. 期刊名称, 年份, 期数或卷号: 页码； 本人排名，如为共同第一作者标注共同排名** | | | **例：中科院大类一/二/三区；或**  **一A/一B/重要核心期刊** | |
| 2 |  | | |  | |
| 3 |  | | |  | |
| 4 |  | | |  | |
| 5 |  | | |  | |
| 6 |  | | |  | |
| 7 |  | | |  | |
| 8 |  | | |  | |
| 9 |  | | |  | |
| 10 |  | | |  | |
| **序号** | **著作/教材名称**  Published Book(s) Title | **全部作者排序**  List of Author(s) | **出版单位**  Published by | **出版**  **时间**  Year of Publication | **著作**  **总字数**  Total Word Count |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**2. 主持科研项目情况（不含校内项目）**Research Grants (university-level grants not included)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **按项目来源及类型、项目名称、项目批准号、起止时间（注明计划完成时间、实际完成时间）**Source of Funding, Title of the Grant/Project(No.),List of Project Members (project director should be indicated clearly ), Beginning & Ending Dates(planned ending date and actual ending date should be indicated) | **经费**  **总数**  Grant  (RMB) | **到帐**  **经费**  Amount  Received (RMB) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**3. 获得已授权发明专利情况**Authorized Patents**（限第一发明人）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专利名称**  Patent Title | **专利号**  Patent # | **专利类型**  Patent Type | **授权时间**  Patent Date |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**四、获奖情况（近五年内）**Awards (most recent 5 years; if current position is shorter than 5 years, please list the awards since the position started.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **奖项名称**  Name of the Award | **获奖成果名称**  Title of Awarded Achievement | **奖项等级**  Grade of  the Award | **授奖部门**  Awarded by | **获奖时间**  Date | **奖项级别**  Level | **本人排名**  Rank |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**五、来校学术研究计划Research Proposal after Joining the Program**

**1.** **主要研究方向和思路Major Research Field and Research Strategy**

|  |
| --- |
|  |

**2.工作目标及预期贡献Objectives and Expected Contributions**

|  |
| --- |
|  |

**六、声明Declaration**

本人谨此声明以上所有资料及所附证明文件均属真实、符合学术道德规范，并可提供有关身份及资历文件的正本以供核实。本人明白倘若故意虚报资料或隐瞒重要事实，中山大学可取消已发出的口头或书面聘约，即使已获聘任亦可被解聘。

I hereby declare that the information given above is true, correct, complete and in accordance with the academic moral rule. Evidence about my identity and qualifications can be provided for verification if necessary. I understand that any falsification or failure to state the truth will result in cancellation of appointment even if an oral /written offer has been made, or even if the appointment has begun.

**签名**：

Signature:

**日期：**

Date (Y/M/D)**七、申请人业绩成果统计及审核（需与前面研究工作所填成果保持一致）**

**1.论文、著作/教材**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **统计** | **论文** | | | | | | | | | **著作/教材** | |
| **文科填写** | | | | **理工医科填写** | | | | | **总计** | **第一作者或独著** |
| **总计** | **第一作者、通讯作者、共同第一作者、共同通讯作者** | | | **总计** | **第一作者、通讯作者、共同第一作者、共同通讯作者** | | | |
| **一A** | **一B** | **重要核心** | **中科院一区** | **中科院二区** | **中科院三区** | **中科院**  **四区** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位审核意见：  审核人签字： 单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**2.科研项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **统计** | **国家级** | **部省级** | **厅局级** | **其他** |
| **主持** | **主持** | **主持** |
|  |  |  |  |
| **已对申请人在本栏目填写的内容，包括项目来源及类型、项目名称、经费、申请时间及结项时间、统计等信息进行审核。**  单位审核人签字:  单位（公章）：  年 月 日 | | | | |

**3.专利**

|  |
| --- |
| **申请人共获得已授权发明专利 项。（）**  **已对申请人在本栏目填写的内容，包括专利名称、专利号、专利类型、授权时间、统计等信息进行审核**  单位审核人签字:  单位（公章）：  年 月 日 |

**八、单位审议意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **学术委员会审议意见** | |
| 经 年 月 日 学术委员会审议通过，申请人 符合逸仙博士后的聘用条件和要求，建议聘用。此次申请共 人，推荐排名第 位。  学术委员会主任签名：  年 月 日 | |
| **表决结果** | 会议情况：应到 人；实到 人。 |
| 投票情况：赞成 票；反对 票；弃权 票。 |
| **院长办公会会议审议意见** | |
| 经 年 月 日单位院长办公会第 次会议审议通过，申请人 符合逸仙博士后岗位的聘用条件和要求，同意聘用。  此次申请共 人，推荐排名第 位。  医院行政负责人签字：  单位公章：  年 月 日 | |
| **党委会审议结果** | |
| 经 年 月 日单位第 次党委会审议通过，申请人 符合逸仙博士后岗位的聘用条件和要求，建议聘用。此次申请共 人，推荐排名第 位。  医院党委负责人签字：  党委公章：  年 月 日 | |
| **聘用公示情况** | |
| 公示日期：自 年 月 日至 年 月 日  公示情况：  单位公章：  年 月 日 | |

1. 直系亲属包括祖父母、外祖父母、父母、配偶、子女、孙子女、外孙子女 [↑](#footnote-ref-0)
2. 近亲属包括兄弟姐妹、岳父母 [↑](#footnote-ref-1)