

新疆医科大学附属肿瘤医院高层次人才申报表

姓 名		性 别		出生年月 (岁)	(岁)
民 族		国 籍		是否持有 外国永久 居留证	
现工作 单 位			行 政 职 务		
专业技 术职务			聘 任 时 间		
手 机			电 子 邮 箱		
申 报 单 位				申报岗位	
从 事 业 专 业	一级学科:			二级学科:	
研 究 方 向					
从大 学起 主要 学习 经历	××年××月—××年××月, 院校(系)名称, 专业, 学历/学位				
主要 工作 经历	××年××月—××年××月, 单位, 从事专业, 职务/职称				
近五年 牵头承 担的主 要科研 项目情 况	××年××月—××年××月, 项目名称, 项目来源, 编号, 本人所获经费				

近五年代表性论文论著情况	发表时间，题目，刊物名称/出版社，限第一或通讯作者（应列出所有第一作者和通讯作者，分别用#和*标注），是否 SCI 收录，期刊影响因子，他引次数
近五年重要获奖情况	年度，奖励名称，颁发机构，等级，排名
国家级人才项目获得情况	
国内（外）学术团体、学术刊物任职情况	××年××月—××年××月，学术团体/刊物名称，职务
发明专利情况	年度，专利名称，授予国家，专利号，发明人（请列出全部发明人）

本人签字：

年 月 日