新疆生产建设兵团医院

高层次人才引进

申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名： |   |
| 申请人学位、职称： |   |
| 联系电话、手机： |   |
| E-mail地址： |   |
| 现工作或学习单位： |   |
| 申请引进类别： |   |
| 申请日期： |   |

新疆生产建设兵团医院

2025年制

填 表 说 明

1. 填写内容必须实事求是。
2. 申请人的主要学术成就，填写近五年取得的学术成绩，五年前取得的突出学术贡献和重要成果也可在申请表中反映。
3. 有关栏目填写不下的可另附页。
4. 请提供附件材料，最好能装订成册，主要包括：
5. 所有学历证书复印件；
6. 申请表中列举的所有科研项目、获奖及专利情况的复印件；
7. 3～5篇代表性论文的全文及其刊载杂志封面、目录的复印件，以及在申请表中列举的其他代表性著作封面、目录和论文首页复印件；
8. 申请表中列举的SCI、EI、SSCI、CSSCI收录以及论文他引情况证明复印件（须经有关检索机构盖章）；
9. 申请人在国（境）外任职或在国内担任重要职务的任职或被国（境）外著名大学 聘请为讲座教授的相关证明。

（6）申请人在国际学术会议上担任职务的证明以及作大会报告、特邀报告的邀请信或通知复印件。

1. 申请表及附件材料一式一份邮寄（申请表请双面打印）至兵团医院党政工作部（人力资源部）收。

邮寄：新疆乌鲁木齐市天山区青年路232号兵团医院（邮编83000）

一、申请者基本信息（除指定文种外，均用中文或英文填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 国 籍 |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 婚姻状况 |  | 最后学位 |  |
| 获学位国别 |  | 获学位时间 |  |
| 职 称 |  | 任职时间 |  |
| 现任职或学习单位（含院系） | 中 文 |  |
| 所在国文或英文 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 传真 |  | 电子邮件 |  |
| 家庭电话 |  |
| 主要学习经历 | 本科毕业 - 年 - 月 - 日 - 大学（学院） - 专业 |
| 硕士毕业 - 年 - 月 - 日 - 大学（学院） - 专业论文题目： -  |
| 博士毕业 - 年 - 月 - 日 - 大学（学院） - 专业论文题目： -  |
| 一站博士后出站时间： - 年 - 月 - 日，单位： - 专业： - 导师： - 出站报告题目： -  |
| 二站博士后出站时间： - 年 - 月 - 日，单位： - 专业： - 导师： - 出站报告题目： -  |
| 主要工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 职 称 | 职 务 | 从事专业（方向） |
|  |  |  |  |  |

二、主要专业技术水平、学术贡献、重要创新成果及其科学价值或社会经济意义，需有详实数据支撑和相关印证材料（限两页）

|  |
| --- |
|  |

三、申请人近五年主要学术成就情况

|  |
| --- |
| 3.1近五年申请人承担主要科研项目（10项以内） |
| 序号 | 项目名称 | 项目性质及来源 | 项目经费 | 起始年度 | 终止年度 | 排序 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.2近五年申请人重要科研获奖情况（10项以内）** |
| 序号 | 获奖项目名称 | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖单位及国别 | 奖励年度 | 排名 |
|  | - | - | - | - | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **3.3近五年申请人代表性著作、论文情况（15篇以内）** |
| --- |
| 著作或论文名称；出版单位或发表刊物名称；期号、起止页码；所有者、作者姓名（通讯作者标注\*号） | 出版或发表时间 | 是否被SCI、EI、SSCI、CSSCI收录 | 期刊影响因子 | 他引次数 |
| SCI | SSCI | CSSCI |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

期刊的影响因子以最新的数值为准。

|  |
| --- |
| **3.4近五年申请人申请和获授权专利情况** |
| 已授权专利：共 0 项，按重要性填写主要专利，总共不超过10项。 |
| 序号 | 专利名称 | 专利授权国 | 专利号 | 授权公告日 | 排序 |
| 1 | - | - | - | - | - |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 尚未授权专利：共 0 项，按重要性填写主要专利，总共不超过5项。 |
| 序号 | 专利名称 | 专利申请国 | 申请号 | 专利申请日 | 排序 |
| 1 | - | - | - | - | - |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.5近五年申请人担任国际学术会议重要职务及在国际学术会议作大会报告、特邀报告情况** |
|     |
| **3.6申请人领导创新团队、建设学术梯队、培养青年人才情况** |
|  |
| **3.7 申请人其他获奖及荣誉称号情况** |
|  |

四、申请人近五年教学与人才培养情况

|  |
| --- |
| **4.1授课情况** |
| 课程名称 | 授课对象 | 总课时数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4.2指导研究生情况** |
| 指导博士生 | 毕业人数：  | 指导硕士生 | 毕业人数：  |
| 在读人数：  | 在读人数：  |
| **4.3获国家级、省部级教学成果奖情况** |
| 获奖项目名称 | 奖励等级 | 奖励年度 | 排序 |
| - | - | - | - |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

五、申请引进类别、工作思路和预期目标

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1申请引进类别** |  |
| **5.2拟开展工作的设想和预期目标**（对申请引进类别的工作思路：含教学、科研、研究生培养、实验室和学科建设等拟开展的工作进行规划，设定总体目标，并分三年度做好计划）。（限三页） |
|   |

六、申请提供的科研配套经费及使用计划

|  |
| --- |
| 6.1 申请提供科研配套经费预算总额及主要用途 |
| - |
| 6.2 申请医院提供科研配套经费预算明细 |
| 业务费（不超过经费预算总额的20%，主要包括印刷费、会议费、差旅费、劳务费、耗材费） | 印刷费 |  |
| 会议费 |  |
| 差旅费 |  |
| 耗材费 |  |
| 劳务费 |  |
|  |  |
| 小 计 |  |
| 拟购仪器设备费（不低于经费预算总额的80%，主要用于改善必要的科研条件） |  仪器设备名称 | 型号 | 主要用途 | 单价（万元） | 数量 | 金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小 计 |  |
| 合 计 |  |

1. 配偶情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 | - | 性别 | - | 出生年月 | - | 照片 |
| 配偶姓名 | - |
| 政治面貌 | - | 取得形式（全日制、成教、自考等） | - |
| 学历、学位 | - | 所学专业 | - |
| 现任专业技术职务 | - | 任职时间 | - | 身份（干部或工人） | - |
| 现工作单位 | - | 工作岗位 | - |
| 联系方式 | - | 档案所在地 | - |
| 学习简历 | - |
| 工作简历 | - |

八、个人要求（如住房、配偶工作安排、工作条件等）

|  |
| --- |
|  |

九、声明及承诺

|  |
| --- |
| 申请人申明：**本人所填材料皆真实有效。**申请人承诺：**如被聘用且享受医院提供的引进优惠待遇，本人将在兵团医院工作8年以上。**申请人签名： 年 月 日 |