附件

合肥离子医学中心2024年博士后申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性 别** |  | | | **出生**  **年月** |  | **民族** |  | | **照**  **片** | |
| **籍贯** |  | | | **出生地** |  | | | **政治**  **面貌** |  | **婚姻**  **状况** |  | |
| **参加工作时间** | | | |  | **专业技术**  **职 务** | |  | | | **身体**  **状况** |  | |
| **学历** |  | | | | **学位** |  | | | **是否统分生** | |  | |
| **毕业**  **院校** |  | | | | | | | | **所学专业** | |  | | | |
| **英语程度** | | |  | | | **其它外语** | | |  | | **计算机水平** | | |  |
| **联系电话** | | |  | | | | | | **电子邮件** | |  | | | |
| **通讯地址** | | |  | | | | | | | | | **邮编** | |  |
| **学**  **习**  **工**  **作**  **简**  **历** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **主**  **要**  **学**  **术**  **成**  **果** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **博士毕业论文题目、主要观点和创新点简述** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **奖**  **惩**  **情**  **况** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **家**  **庭**  **成**  **员**  **及**  **主**  **要**  **社**  **会**  **关**  **系** | | **称谓** | | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | | | **所在单位及职务** | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | | |
| **本人身份证号码** | | | |  | | | | | | | | | | |
| 本人已认真审阅此申请表所填内容，并保证所填内容真实可靠。对因虚报、伪造等行为引起的后果及法律责任均由本人承担。  申请人 申请日期 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **备 注** | | | |  | | | | | | | | | | |

填表说明：

1、表中项目如无需要填写内容，请填无；

2、“学习工作简历”从大学填起，包括时间、学校、专业及研究方向，如有工作经历按时间顺序填写；

3、“主要学术成果”填写学术研究代表作，如公开发表的论文、专著或参与完成的科研项目；论文和著作限于本人为第一作者或导师为第一作者、本人为第二作者。

4、“备注”栏填写需要说明的问题；

5、此表为正、反页复印。