广东省人民医院临床学科带头人报名表

**一、个人简介**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 国籍 |  | 出生年月 |  |  |
| 性别 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 户口所在地 |  | 专技职称 |  |
| 应聘专业 |  | 应聘层次 |  | 硕/博导资格 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系手机号 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 受教育经历 | 自何年月 | 至何年月 | 毕业学校、专业 | 学历 | 学位 | 培养方式 |
|  |  | （从最高学历开始填写） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作及科研简历（含博士后、国内外访学经历） | 自何年月 | 至何年月 | 工作单位 | 专技职务 | 行政职务 | 工作身份 |
|  |  | （从最近开始填写） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、医疗科研教学情况**

|  |
| --- |
| **1.承担主要科研任务情况（按重要性排序填写）** |
| 序号 | 项目（课题）名称 | 起止年月 | 经费(万元) | 计划名称 | 项目级别 | 本人排序(N/M) | 担任角色和任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.获得主要科研学术奖励情况（按重要性排序填写）** |
| 序号 | 获奖项目名称 | 奖励名称 | 等级 | 本人排序(N/M) | 获奖时间 | 授予机构 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.论文发表情况（“第一作者”或“通讯作者”的论文，按重要性排序填写）** |
| 序号 | 论文题目 | 本人排序(N/M) | 期刊名称 | 年份、卷期及页码 | 是否被SCI、EI收录 | 分区 | 影响因子 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.出版专著、译著、教材、工具书情况（按重要性排序填写）** |
| 序号 | 书名 | 出版社，出版年度 | 版数 | 本人撰写或参编字数 | 类别（专著/译著/教材/工具书等） | 本人贡献排名/总人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5.发明专利情况（按重要性排序填写）** |
| 序号 | 专利授权号 | 专利保护期 | 专利名称 | 专利类型 | 授权国家 | 参与人数/本人排名 | 专利所有者 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.在重要国际学术会议报告情况（按重要性排序填写）** |
| 序号 | 报告名称 | 会议名称 | 主办方 | 时间 | 地点 | 报告类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **7.学术团体任职情况** |
| 序号 | 学术团体名称 | 职 务 | 任职时间 | 换届时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **8.开展鲜明的医疗技术特色项目** |
| 特色技术名称 | 2019年开展例数 | 2020年开展例数 | 2021年开展例数 | 特色技术先进性 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
|  |  |  |  | □国内最早 □国际最早□国内领先 □国际领先 |
| **9.培养研究生情况（完整培养硕士生、博士生人数，指导学生所获奖励等情况）** |
|  |
| **10.简要自我介绍和个人能力评价** |
|  |
| **推荐人或推荐单位** |  |

注：如您有人才头衔，请提供佐证材料。

电子邮箱：syrc704@gdph.org.cn

联系电话：020-83827812-20783