## **苏北人民医院博士后进站申请表**

**一、个人信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 电子照片 |
| 出生年月： | 籍贯： |
| 民族： | 婚姻状况 |
| 政治面貌： | 英语水平： |
| 最高学历： | 最高学位： |
| 毕业时间： | 毕业院校： |
| 所学专业： | 研究方向： |
| 手机： | 邮箱： |
| 意向合作导师1： | 意向合作导师2： |

1. **学习经历（从高中填写）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 所在学校 | 专业方向 | 所获学位 |
| 至 |   |   |  |
| 至 |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
| 至 |  |  |  |

1. **工作或国外学习经历**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止时间 | 所在单位 | 主要经历 |
| 至 |   |   |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |

1. **科研成果**

|  |
| --- |
|  |

1. **荣誉和获奖**

|  |
| --- |
|  |