**江苏省中医院科研工作站博士后应聘人员登记表**

意向导师： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | | |  | 婚否 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 年龄 |  | 政治面貌 | | | |  | |
| 籍贯 |  | | 户籍地址 | | |  | | | |
| 个人特长 |  | | | | 职称 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 微信号 | | |  | |
| 最高学位、获得年月 |  | | | | 最高学历、  获得年月 | | |  | | |
| 学  习  及  工  作  经  历 | （按时间顺序从本科写起至今） | | | | | | | | | |
| 研 究 经 历  参 与 课 题 |  | | | | | | | | | |
| 发  表  论  文 | （按统一的参考文献格式填写，本人姓名加粗，英文文献注明影响因子及中科院分区） | | | | | | | | | |
| 其  他  科  技  成  果 |  | | | | | | | | | |