附件4：

**上海市皮肤病医院实验室专职技术员岗位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本信息** | **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **一寸照片** |
| **婚否** |  | **出生**  **日期** |  | **籍贯** |  |
| **政治**  **面貌** |  | | **身份证号** |  | |
| **拟申请科室或科研团队** |  | | | **拟申请岗位** |  | |
| **参加工作时间** |  | | | **现职称** |  | |
| **联系**  **方式** | **Tel：**  **Email：** | | | **通讯地址：**  **邮政编码：** | | |
| **现户口**  **所在地** |  | | | **家庭**  **住址** |  | |
| 学习情况（从高中填起） | **学历** | **起止年月** | | **院校名称** | | **专业及学制** | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **工作经历** | **工作单位** | | | **职务/**  **专业技术岗位级别** | | **起止年月** | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **论文情况和科研项目情况** | **论文名称** | **刊物名称、期号、起止页码** | **第一作者/通讯作者** | **出版或发表年度** | **期刊影响因子** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目名称** | **项目性质及来源** | **项目经费**  **（万元）** | **起止时间** | **申报人在项目中的职位和任务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科室或科研团队负责人意见** | **负责人签字：**  **年 月 日** | |
| **科教科意见** | | **分管科教院领导意见** |
| **签签字：**    **年 月 日** | | **签**  **签签字：**    **年 月 日** |
| **人事科意见** | | **分管人事院领导意见** |
| **签签字：**    **年 月 日** | | **签**  **签签字：**    **年 月 日** |
| **院长审批** | **签字：**  **年 月 日** | |
| **备注** |  | |
| **其他说明** | 1. **申请人的学术及业务成果简介材料、代表性成果的相关证明材料复印件和学历学位证明材料复印件随本表附上；** 2. **根据内容量，可添加附页。** | |

**本人保证以上所填（提供）资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格，承担因此造成的一切后果。**

**本人签字：**

**年 月 日**