附件1

**医学实验中心优秀青年人才特聘岗位竞聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个**  **人**  **基**  **本**  **情**  **况** | 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 照  片 | |
| 出生日期 |  | | 籍贯 |  | 健康状况 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 参加工作时间 | |  |
| 学历 |  | | 学位 |  | 学制（年） | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 专业方向 | |  | | |
| 专业技术职务 | | |  | | 任职时间 | | |  | |
| 研究生导师资格 | 博导□ 硕导□ 无□ | | | | 联系电话/邮箱 | |  | | |
| 社会兼职 |  | | | | | | | | |
| 拟竞聘岗位 |  | | | | | | | | |
| **家**  **庭**  **成**  **员** | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及部门 | | | | | 职务 | |
|  | 父亲 |  |  | | | | |  | |
|  | 母亲 |  |  | | | | |  | |
|  | 兄/弟 |  |  | | | | |  | |
|  | 姐/妹 |  |  | | | | |  | |
|  | 夫/妻 |  |  | | | | |  | |
|  | 子/女 |  |  | | | | |  | |
| **本**  **人**  **简**  **历** | 起止日期  （大学起至今，时间应连贯） | | | 毕业学校（大学起）  /工作单位（含博士后） | | | 所学专业/职务 | | | 导师/证明人 |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  |
| **政治素质** |  | | | | | | | | | |
| **组织管理能力** |  | | | | | | | | | |
| **科研业绩成果** | 请将本人主持的国家级科研项目、作为第一作者或通讯作者**见刊**发表（网络发表附doi号，可标注影响因子）的代表论文情况（以参考文献的格式）、作为第一发明人获得的专利情况以及获得的科技成果奖励、荣誉称号等列出，并请列出所获奖励或荣誉名称、授予单位及等级。 | | | | | | | | | |
| **申请人承诺** | 我自愿申请参加以上岗位的竞聘。并承诺以上情况属实。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **所在单位意见** | 主要负责人签字： 单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：上述内容请填写完备，包括照片，可增加页数，但不要随意改变格式。