**附件2**

**新疆医科大学第二附属医院**

**高层次人才引进申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓 名 ：** |  |
| **联 系 方 式 ：** |  |
| **电 子 邮 箱 ：** |  |
| **报考岗位代码：** |  |

**新疆医科大学第二附属医院制表**

**填表说明**

1.姓名需与身份证一致。

2.民族填写全称。

3.专业技术职务为：主治医师、副主任医师、主任医师。

4.现工作单位请填写单位全称。

5.现任职务填写所在部门和职务全称。

6.家庭地址、通讯地址详细到门牌号。

7.学习经历中涉及国外经历的必须填写。

8.学习经历、工作经历应不断档。

9.直系亲属包括父母、兄弟姐妹、配偶、子女，已退休或去世的，请予以注明。

10.发表论文仅填写发表在核心期刊及以上的文章，科研项目填写本人主持的科研项目，发明专利仅填写本人为第一发明人、著作人专利，学术专著仅填写本人为第一作者或个人独著，教材文集仅填写本人为主编。

11.表中各项如无该项内容，将示例删除，填写“无”。

**新疆医科大学第二附属医院高层次人才**

**申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） | （ 岁） | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 是否持有外国永久居留证 |  |
| 现工作单 位 |  | | 现 任  职 务 |  | |
| 专业技术职务 |  | | 聘 任 时 间 |  | |
| 手 机 |  | | 电 子 邮 箱 |  | |
| 家庭  地址 |  | | | 申报岗位 |  | |
| 从 事  专 业 | 一级学科： | | | 二级学科： | | |
| 研 究  方 向 |  | | | | | |
| 从大  学起  主要  学习  经历 | ××年××月—××年××月，院校（系）名称，专业，学历/学位 | | | | | |
| 主要  工作  经历 | ××年××月—××年××月，单位，从事专业，职务/职称 | | | | | |
| 直系  亲属 | 1.姓名/与本人关系/出生年月/工作单位及职务 | | | | | |
| 近五年牵头承担的主要科研项目情况 | 共主持及参与科研项目X项，主持科研项目X项，其中纵向课题X项，横向课题X项，主持科研项目各项课题经费合计X万元，实现成果转化X万元。  （一）主持纵向课题情况  X年至X月，课题来源（如国家自然科学基金），课题名称，课题经费X万元；  （二）主持横向课题情况  X年至X月，课题来源（XXXX企业），课题名称，课题经费X万元；  （三）成果转化情况  主持的XXX课题，与XXX企业共同进行了成果转化，实际效益XXX万元；  **备注：仅填写本人主持项目，参与项目不予填写** | | | | | |
| 近五年代表性论文论著情况 | 已发表第一作者论文共X篇，其中核心期刊X篇，SCI（CSSCI）X篇  1.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）.  2.作者，论文名称，期刊名称，刊期（页数）. | | | | | |
| 近五年重要获奖情况 | 年度，奖励名称，颁发机构，等级，排名 | | | | | |
| 国内（外）学术团体、学术刊物任职情况 | ××年××月—××年××月，学术团体/刊物名称，职务 | | | | | |
| 发明专利及著述情况 | 发明专利：年度，专利名称，授予国家，专利号，发明人（请列出全部发明人）  学术专著、编写教材：书名，出版社，出版时间（仅限第一作者以及作为主编出版作品） | | | | | |
| 其他条件或需要协助解决的问题 |  | | | | | |
| 支撑  材料 | 1.本人身份证正反面扫描件  2.本人本科、硕士、博士毕业证、学位证扫描件（应届毕业生未取得毕业证、学位证的，还需提供学信网教育部学籍在线验证报告。）  3.发表文章全文（PDF格式）  4.主持或参与课题立项书或结题材料扫描件（PDF格式）  5.发明专利证书扫描件（PDF格式）  6.获奖或获得资格证书扫描件（PDF格式）  7.国外毕业人员需提供教育部留学服务中心出具的国外学历认证书扫描件（PDF格式）。  8.新疆医科大学人才引进人员考察表扫描件（PDF格式）  9.填写新疆医科大学第二附属医院2025年高层次人才引进花名册（附件5）电子版。 | | | | | |

**新疆医科大学第二附属医院高层次人才考察表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  |
| 毕业时间及院校 |  | | 最高学历 | |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 所学专业 |  | 婚否 |  | | 健康  状况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 身份证号 | 工作单位、职务 、  政治面貌 | | | 与本人关系 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 学习及  工作简历 | （从高中起至报名公招止，不得间断） | | | | | |
| 户口  所在  地或  居住  地派  出所  意见 | （主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况，是否有犯罪记录）    派出所（盖章）  审查人： 年 月 日 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 应  聘  者  所  在  单  位  意  见 | （包括现实表现、遵守社会公德情况、奖惩、有无违法违纪等情况及其它需要说明的问题）  填表说明：应届毕业生由毕业学校提供该生在校期间思想表现材料，并加盖学校公章；历届毕业生如已参加工作，由原工作单位或社区出具考察材料，并加盖单位公章；暂无工作单位的由居住地所在社区出具考察材料。    单位（盖章）  审查人： 年 月 日 |
| 本人承诺 | 本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良表现，品行端正。本次报名提供的材料真实有效，如有不实，取消报名资格。  本人亲笔抄写：    本人签名： 年 月 日 |
| 用人单位人事部门考察审核意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰。2、需要加以说明本表未包含项目的，可填在备注栏内。3、“派出所意见”主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况。4、单位意见：应届毕业生由学校填写；历届生由考生所在工作单位或辖区居委员会填写，主要说明考生思想表现、工作学习及近期表现。