|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考信息** | **岗位名称** |  | **岗位代码** |  |

云南省第一人民医院招聘课题组长报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **民 族** |  | 粘贴近期  证件照片 |
| **政治面貌** |  | **出生年月** | |  | | **年 龄** |  |
| **手机号码** |  | | | | | | |
| **身份证号** |  | | | | | | |
| **学 历** |  | | **专业名称**  **（毕业证）** | |  | | **专业方向（如有）** |  |
| **毕业院校** |  | | **是 否**  **全日制** | |  | | **外语语种及水平** |  |
| **以第一作者或通讯作者发表SCI篇数** |  | | **以第一作者或通讯作者发表SCI累计影响因子** | |  | | **主持国家基金项目数** |  |
| **职 称** |  | | **工作年限** | |  | | **现任职务** |  |
| **主要**  **学习**  **（工作）经历** |  | | | | | | | |
| **主要**  **研究**  **领域**  **及**  **成果** |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表性论著** | **名 称** | | **出版社（发表载体）** | | **作 者** | | **影响因子** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **科学技术项目情况** | **项目名称** | **计划类别** | | **起止时间** | **经费总额（万元）** | **财政支**  **持金额** | **本人**  **排名** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **诚信承诺** | 本人郑重承诺：  一、本人已仔细阅读《云南省第一人民医院面向社会长期公开招聘课题组长（非事业编制）公告》,清楚并理解其内容。  二、本人真实、准确、完整地提供个人信息、证明材料、证件等相关材料，不弄虚作假、不伪造、不使用假证明、假证书；准确填写“个人基本信息”、“代表性论著”、“科学技术项目情况”。因个人不符合报考岗位要求条件、信息填写错误、弄虚作假、材料缺失及所提供的学历、SCI文章、国家基金与所报考岗位要求的招聘条件不一致等造成的后果，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。用人单位自报名之日起至聘用期间均可取消本人报考或聘用资格。  三、本人提供有效的手机号码，并保证电话畅通。未准确提供有效的手机号码，造成信息无法传递给本人的，本人自行承担后果。  承诺人： （亲笔签名）  年 月 日 | | | | | | |

（双面打印）