上海交通大学医学院

“唐立新附属医院杰出住培医师奖”候选人申报表

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 年龄 |  | 电子报名照(粘贴处)  纸质版上也要粘贴 |
| 培训  基地 |  | | | 专业  基地 | |  | |
| 学历  学位 |  | | 进入基地时间 | |  | | |
| 联系  电话 |  | | 电子  邮箱 | |  | | |

1. 教育经历

|  |
| --- |
| （从高中开始） |

三、个人事迹

|  |
| --- |
| （包括个人参加规范化培训的基本情况，培训中在医、教、研及社会服务中的突出事迹，举例说明。五号字体，不再另行附页) |

四、获奖情况

|  |
| --- |
| 既往获奖、科研项目、论文、成果等情况列表，证书复印件不在此页添加，请另附。  1.  2.  3.  …… |

五、单位推荐意见

|  |
| --- |
| 所在专业基地推荐意见：  签章处：  日期： |
| 所在培训基地推荐意见：  签章处：  日期： |

注：申报时请将本表格和附件材料一式贰份。