上海交通大学医学院

 九龙医学优秀青年人才奖申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片（电子版格式粘贴） |
| 所在院系/医院　 |  | 所在科室/教研室 | 　 |
|
| 学历/学位 | 　 | 职称 | 　 |
|
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
|
| 申报类别请在 内打勾 | 基础组 临床1组（外科） 临床2组（内科、医技） |
| 个人工作及学习简历 | 　 |
|
|
|
|
| 个人学术论文及获奖情况（近五年） | (请将个人所获荣誉、获奖项目、成果、专利、论文摘要页等复印件，一式贰份，附后。) |
|
|
|
|
| 个人工作介绍 | （请说明个人所在岗位工作的年数，在该岗位上做出的突出成绩或贡献。情况介绍不得少于1000字,直接填入表格,不另附页。） |
| 所在科室\教研室推荐意见： 签章处： 日 期： |
| 所在医院\院系推荐意见： 签章处： 日 期： |

 注：申报时请将本表格及附件材料一式贰份。