附件：

**西安交通大学医学部基础医学院“人体解剖学”**

**教师岗位申报表**

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 国籍 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 | |  | | 健康状况 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 有效身份证件名称 | |  | | | | 有效身份证件号码 | | | |  |
| 婚否 |  | 配偶姓名 | | |  | 工作单位 | | |  | |
| 教育经历 | 年份（由近及远,  高中为止） | | | 学 校 | | | | 专 业 | | 学 位 |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
| 工作经历 | 年份 | | | 单 位 | | | | | | 职 务 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |

**二、申请人基本业务情况：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业领域 |  | | | | | | |
| 教学工作经历 | 起止时间 | | 课程名称 | 授课对象层次 | 届数 | 学时 | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
| 科研经历及  成果 | 起止  时间 | 项目名称 | | 项目来源及  资助金额 | 承担任务（排名）  及完成情况 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 代表性学术论文发表情况 | 题 目 | | 刊物、会议或出版社名称（注明是否SCI收录） | 发 表  时 间 | 作者  排序 | 文献  类型 | 影响因子 |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| 著作名称 | 出版时间 | | 书号及出版社名称 | 本人承担任务量 | 著作名称 | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| 获奖年月 | 获奖项目名称 | | 奖励等级 | 本人角色 | 颁奖单位 | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| 其他 |  | | | | | | |

**三、思想品德自评：**

|  |  |
| --- | --- |
| 思想品德自评 |  |

本人承诺以上所填内容均属实。

承诺人签字：

日 期：