申请表

**所选书籍与职务**

|  |  |
| --- | --- |
| 书籍 | 职务 |
|  |  |

**专家信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  |  |  | | |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 教龄 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 邮编 |  | 地址 |  | | |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 身份证 |  | 学历 |  |
| 是否服从调剂 |  | 专业特长 |  | 是否参与本科教学评估认证 |  |

**学习经历**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校名称 | 所学专业 | 学历 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

**工作经历**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工作单位 | 职位 | 备注 |
|  |  |  |  |

**教学经历**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学校名称 | 教学科目 | 备注 |
|  |  |  |  |

**个人成就**

|  |
| --- |
|  |

**学术兼职**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 兼职学术组织 | 级别 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |

**本套上版教材参编情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 编写职务 | 出版单位 | 出版时间 |
|  |  |  |  |

**主编国家级规划教材情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 标准书号 | 教材级别（如十一五、十二五规划教材等） | 备注 |
|  |  |  |  |

**人卫社教材编写情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 级别 | 编写职务 | 出版时间 | 标准书号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

**其他社教材编写情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 级别 | 编写职务 | 出版单位 | 出版时间 | 标准书号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**参加人卫慕课、数字教材编写情况**

|  |
| --- |
|  |

**精品课程建设情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 课程级别 | 全年课时 | 备注 |
|  |  |  |  |

**科研情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | 审批单位 | 获奖情况 | 备注 |
|  |  |  |  |

**主编学术专著情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专著名称 | 专著发表日期 | 出版方式 | 出版单位 | 出版时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

**出版行业获奖情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖项名称 | 获奖日期 | 评奖组织 | 备注 |
|  |  |  |  |

**SCI论文投稿及影响因子情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文名称 | 期刊名称 | 期刊SCI影响因子 | 发表日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

**临床医学获奖情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖项名称 | 获奖日期 | 奖项级别 | 备注 |
|  |  |  |  |

**学术荣誉授予情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 荣誉名称 | 授予日期 | 荣誉级别 | 备注 |
|  |  |  |  |

**编写内容意向**

|  |
| --- |
|  |

**申报单位**：

|  |
| --- |
| 院校推荐意见：  负责人签字： （院校盖章）  年 月 日 |