余杭区卫生系统梯队人才申报表

一、个人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | ${userName} | 性别 | ${gender} | 身份  证号 | | ${idNo} | | 2寸照片 |
| 年龄 | ${age} | 学历 | ${education} | 技术  职称 | | ${title} | |
| 学位 | ${degree} | 所学专业 | ${major} | 行政  职务 | | ${administrativePost} | |
| 出生地 | ${birthAddress} | 政治面貌 | ${political} | 从事专业及科室 | | ${majorDept} | |
| 毕业学校 | ${graduateSchool} | | | 毕业  时间 | | ${graduateTime} | |
| 工作单位 | ${orgName} | | | | 工作时间 | | ${workTime} | |
| 通讯地址 | ${address} | | | | 邮政编码 | | ${zipCode} | |
| 联系电话（手机） | ${telephone} | | | | Email | | ${email} | |
| 推荐培养人选 | ${personSelected} | | | | | | | |
| 类别 | ${category} | | | | | | | |

二、主要工作简历

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起始年月 | 终止年月 | 工作单位 | 从事何工作 | 备 注 |
| #{workResume\_startDate} | #{workResume\_endDate} | #{workResume\_orgName} | #{workResume\_work} | #{workResume\_remark} |

三、学术组织任职情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学术组织名称 | 所任职务 | 备注 |
| #{academic\_name} | #{academic\_post} | #{academic\_remark} |

四、获奖情况（${prizeYear1}年—${prizeYear2}年）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖励名称 | 获奖项目名称 | 颁奖部门 | 奖励级别 | 排名 | 获奖时间 |
| #{prize\_name} | #{prize\_itemName} | #{prize\_presentation} | #{prize\_level} | #{prize\_rank} | #{prize\_time} |

五、科研情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目来源 | 项目编号 | 金额  （万元） | 起始  时间 | 验收  时间 | 排名 |
| #{research\_name} | #{research\_source} | #{research\_number} | #{research\_money} | #{research\_startTime} | #{research\_checkTime} | #{research\_rank} |

六、发表论文

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 | 刊物名称 | 期刊号 | 发表时间 | 论文类别 |
| #{thesis\_topic} | #{thesis\_periodicalName} | #{thesis\_periodicalNo} | #{thesis\_publishTime} | #{thesis\_category} |

七、代表著作、译著

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 著作、译著题目 | 出版社 | 出版时间 | 书号 | 类别 | 排名 |
| #{book\_topic} | #{book\_press} | #{book\_publishTime} | #{book\_bookNo} | #{book\_category} | #{book\_mark} |

八、参加国内外进修培训及学术交流情况

|  |
| --- |
| ${trainAcademicCondition^p}  ${trainAcademicCondition} |

九、目前主持的科研项目（项目名称、项目来源、起始时间、研究主要内容）

|  |
| --- |
| ${hostProj^p}  ${hostProj} |

十、近五年来工作业绩（业务技术水平、临床带教、对单位贡献、有无医疗事故及医疗损害案件等，300字）

|  |
| --- |
| ${achievement^p}  ${achievement} |

以上所填内容，请被推荐人选确认签字：

1. 月 日

|  |
| --- |
| 所在单位评价和推荐意见（200字） |
| 盖 章  年 月 日 |
| 专家意见 |
| 专家组人员签名：  年 月 日 |
| 区卫生局意见 |
| 盖 章  年 月 日 |