中国药科大学校内转聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **最高学历** |  |
| **现任职务/职级** |  | **任职****时间** |  | **专业技术职务** |  | **聘任****时间** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  | **所在单位** |  | **手机号码** |  |
| **学习经历（从本科填起）** | **年月-年月** | **学校** | **专业** | **学历学位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工****作****经****历** | **年月-年月** | **单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **所发表论文情况(5篇以内)** | **请按以下格式：****论文名，期刊名，期刊类型（SSCI、SCI、南大核心、北大核心或其他），作者(第一作者、共一排二、第二作者或通讯作者)，发表年份** |
| **所获课题情况** | **请按以下格式：****课题名称，课题类型（国家社科基金、江苏省社科基金等），资助金额(到账金额/总金额)，个人排序，获得课题时间** |
| **所获荣誉（省级及以上）** | **请按以下格式：****获得荣誉时间，荣誉名称** |
| **申报人签字** | **本人承诺所填内容属实****签字：****年 月 日** |
| **所在单位推荐意见** |  **签字 ： （盖章）：**  **年 月 日** |

**说明： 1. 所在单位推荐意见需明确是否同意推荐，由部门正职签字，辅导员需加盖学工处公章；**

 **2. 本表请正反打印。**