附件

新乡医学院兼职教师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 行政职务  |  | 专技职务及时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
|  | 起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历/学位 |
| 第一学历 |  |  |  |  |
| 第二学历 |  |  |  |  |
| 最高学历 |  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 人业务能力自传 | 签字： 年 月 日 |
| 近五年论文、论著发表情况 |
| 论 文、论 著 名 称 | 出版社或刊物名称、刊号 | 合著、独著及名次 |
|  |  |  |
| 近五年承担科研项目情况 |
| 项 目 名 称 | 项目来源及完成情况  | 年度 | 本人名次 |
|  |  |  |  |
| 院（系、部）意见 | （盖 章） 负责人签字：  年 月 日 |
| 教务处审核意见 | （盖 章） 负责人签字：  年 月 日 |
| 人事处意见 | （盖 章） 负责人签字：  年 月 日 |