附表

**北京协和医学院群医学及公共卫生学院**

**“群公学者计划”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生  年 月 |  | | | 身体状况 |  |  |
| 学历学位 |  | 毕业学校  及时间 | |  | | | | 国籍 |  |
| 工作单位 |  | | | 专业技术职务 | | |  | 行政职务 |  |
| 从事专业 |  | | | 主要研究方向 | | |  | | | |
| 任博/硕士生  导师情况 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 拟聘任职务 | |  | | | | 聘用起止时间 | | |  | |
| 主要教育  经历 | |  | | | | | | | | |
| 主要工作  经历 | |  | | | | | | | | |
| 主要教学  科研成果 | |  | | | | | | | | |
| 主要学术及社会兼职情况 | |  | | | | | | | | |
| 聘期  主要工作及  聘任理由 | |  | | | | | | | | |
| 推荐人1  （姓名、单位、职称） | |  | | | | | | | | |
| 推荐人2  （姓名、单位、职称） | |  | | | | | | | | |
| 推荐人3  （姓名、单位、职称） | |  | | | | | | | | |
| 推荐人4  （姓名、单位、职称） | |  | | | | | | | | |
| 审批意见 | | （盖章）  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |