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 |