附件2：

**南昌大学附属眼科医院博士后申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申报合作导师姓名** |  | 照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  | 外语水平 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 博士论文题目 |  | 答辩时间 |  |
| 专业技术职称 |  | 获得时间 |  |
| 档案所在地 |  | 专业特长 |  |
| 教育经历（从大学起填） |
| 起止时间 | 学校 | 专业 | 学历/学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历（含实习、兼职，并注明） |
| 起止时间 | 单位名称 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近五年代表性论著及论文情况（5篇以内） |
| 序号 | 论文名称 | 期刊名称 | 作者排序 | 发表年度 | 发表年影响因子 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其他科研项目、专利及获奖等情况 |
|  |
| 岗位理解及研究计划 |
| 请简要介绍**对入站从事博士后岗位的工作构想**，以及**对申报研究方向的研究思路与计划（限3000字左右）** |
| 其他需要说明的情况 |  |
| **承诺与声明****本人已认真审阅此申请表所填内容，并保证所填内容真实有效。对因虚报、伪造等行为引起的后果及法律责任均由本人承担。** **签名：****年 月 日** |