黄河文明传承与现代文明建设河南省协同创新中心

专兼职研究人员岗位聘任申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | |  | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作  时间 |  | |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业院校  及专业 |  | |
| 现任专业  技术职务 |  | 研究方向 |  | 行政职务/荣誉称号 |  | 贴照片处 | |
| 所在单位 |  | 联系电话  （手机） |  | 常用邮箱 |  | | | |
| 申报岗位 |  | A团队首席、B 专职骨干、C 兼职骨干 | | | | | | |
| 本  人  简  历 | （从专本科算起） | | | | | | | |
| 科  研  经  历 | （主持、参与项目，学术兼职等，不超过10项） | | | | | | | |
| 主  要  成  果 | （代表性论文、著作、专利等，不超过10项） | | | | | | | |
| 学  术  奖  励 | （代表性奖励，不超过10项） | | | | | | | |
| 申  请  原  由 | 本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 三  年  科  研  计  划  与  预  期  成  果 |  | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | （是否同意并支持申请人积极参与协同创新中心建设，为其提供保障等）  负责人签字： （部门公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 协同中心  意见 | 签字：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |