附件3

**齐鲁医药学院“高端人才工程”报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸彩色照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历/学位 |  | 专业技术职务资格 |  |
| 毕业院校 |  | 引进类型 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 联系方式 |  | 通讯地址 |  |
| 参与科研项目及成果情况 |
| 序号 | 项目名称 | 项目来源 | 起止年月 | 经费（万元） | 位次 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 近五年来论文发表情况 |
| 序号 | 论文题目 | 发表时间 | 期刊类型 | 期刊名称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 从事行业内受过嘉奖情况 |  |
| 与学校合作意向简述（专业建设、学科建设） |  |
| 资格审查意见 |  年 月 日 |

**注：引进类型填写全职或柔性**