河 北 大 学

师 资 博 士 后 申 请 表

申 请 人：

流 动 站：

二级学科：

选聘单位：

合作导师：

填表日期： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表依据《河北大学师资博士后管理暂行办法》制定，凡申请我校师资博士后人员均须填写此表，填写前请认真阅读。所填内容要求用5号宋体字、A4纸双面打印。

二、填写内容必须实事求是，数据信息准确无误。

三、本表封面“流动站”为我校已设站的博士后流动站（一级学科）名称；“二级学科”按教育部学位授予和人才培养学科目录的准确名称填写。

四、“学习经历”和“工作经历”必须由远到近完整填写，不得隐瞒经历；表中所有时间均具体到月份，格式如：2012.06。

五、本表所有签名的地方均须亲笔签名。

六、本表一式一份，同时将电子版表格发至人事处博士后管理办公室联系邮箱（hbursc@126.com）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个**  **人**  **基**  **本**  **情**  **况** | | 姓名 | | |  | | | 性别 | | | |  | | | 民族 | | |  | | 照片  （一寸） | | | | |
| 出生年月 | | | 年 月 | | | 籍贯 | | | |  | | | 政治  面貌 | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | | |  | | | | 联系  电话 | | |  | | | | | | | |
| 博士毕业学校 | | |  | | | | | | | 毕业时间 | | | | | |  | | | | | | |
| 所学专业  研究方向 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当前身份 | | | □应届博士毕业生 □在站不满1年的非定向博士后研究人员 □其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学**  **习**  **经**  **历** | | 学历/  学位 | | | 起止时间 | | | 学校 | | | | | | | 专业 | | | | | | 获得学位  时间 | | | |
| 本科/  学士 | | | - | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 研究生/  硕士 | | | - | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 研究生/  博士 | | | - | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **工作经历** | | 工作单位 | | | | | | 职务/  职称 | | | | 起止时间 | | | | | | 工作内容 | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | - | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | - | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | - | | | | | |  | | | | | | |
| **配偶情况** | | 姓名 | |  | | | | 出生  年月 | | | |  | | | | | | 政治  面貌 | |  | | | | |
| 最高学历 | |  | | | | 毕业  学校 | | | |  | | | | | | 毕业  时间 | |  | | | | |
| 工作/学习单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | 职务/  职称 | |  | | | | |
| **家庭其他成员** | | 姓名 | | 性别 | | | 与本人关系 | | | | | 出生年月 | | | | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **主要研究成果**（相关成果请附证明材料） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主持、参与研究项目情况：**  科研项目清单 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | | | | 项目性质及来源 | | | | | 项目  经费 | | 起始时间 | | | | 终止时间 | | | 项目  级别 | | | | 总人数/本人排名 |
|  |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| **发表代表性论文、著作情况：**  学术论文清单 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 论文名称 | | | | 刊物名称 | | | | 年度 | | 期号 | | 收录情况 | | SCI分区/  影响因子 | | | | 他引  次数 | | 排名/通讯作者标\*号 | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
| 学术著作清单 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 著作名称 | | | | 出版单位 | | | | | | 出版时间 | | | | 著作类别 | | | 总字数/本人承担字数 | | | | 总人数/本人排名 | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| **获得专利情况**：包括所有作者姓名、专利名称、申请时间、获批时间、专利类型等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他成果情况：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **所**  **在**  **单**  **位**  **（院系）**  **政**  **审**  **意**  **见** | | | 单位公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **申**  **请** | | | 本人承诺以上所填写内容属实，并承担因提供虚假信息所造成的后果。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **进站**  **学术**  **条件**  **审核** | 审核人签字：  年 月 日  签字：  年 月 日 |
| **合**  **作**  **导**  **师**  **意**  **见** | 签字：  年 月 日 |
| **申**  **请**  **流**  **动**  **站**  **意**  **见** | 负责人签字：  年 月 日 |
| **选**  **聘**  **单**  **位**  **审**  **批**  **意**  **见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 |