**新乡医学院第十四批硕士研究生导师遴选申请表**

申请学科： 类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历 |  | 职称及时间 |  | 现从事专业及时间 |  |
|  研究方向 |  |
| 工作单位 |  | 健康状况 |  |
|  最高学位取得时间、学校及专业 |  |
| 所属重点学科或特色专科（中心）名称 |  |
| 参加学术团队及职务 |  |
| 近三年来的主要科研成果 |
| 发表论文共 篇，其中核心期刊 篇, 被SCI、EI、ISTP收录 篇，A＆HCI、CSSCI收录 篇。 |
| 学术论文（限填5篇） | 序号 | 论文题目 | 刊物名称 | 学术刊物级别(是否中文核心期刊，或被SCI、EI、ISTP或A＆HCI、CSSCI收录) | 时间 | 本人排序 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 获奖成果共 项（其中国家级 项、省部级 项、厅局级 项）；发明专利 项。 |
| 主要获奖成果及专利 | 获奖成果或科研鉴定名称 | 颁奖部门或鉴定部门 | 奖励级别或鉴定结论 | 时间 | 本人排序 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近三年承担项目共 项，其中国家级 项、省部级 项、厅局级 项、横向课题 项；支配科研经费共 万元，年均 万元。 |
| 近三年承担的主要科研项 目 | 项目名称 | 项目来源 | 经费(万元) | 起讫时间 | 本人排序 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近三年研究生培养情况 |
| 协助指导研究生的情况 | 时间 | 研究方向 | 人数 | 本人担任工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承担的研究生课程 | 时间 | 课 程 名 称 | 课时 | 授课对象 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人所提供各种表格、相关证书、业绩成果等材料真实可靠。如有任何不实，愿承担一切后果。** 申请人： 年 月 日 |

注：本表A4纸正反打印，不能加页，院（系、部）留存一份，交研究生学院一份。支撑材料时间范围：2022.1.1-2024.8.31。