附件1

**首届龙江名医自然情况统计表**

填报单位（公章）： 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 自然情况（在职/离职/退休/返聘/违法违纪/其他请说明具体原因） | 科室 | 职务 | 联系方式 |
| 原科室 | 现科室 | 原职务 | 现职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件2**

**首届龙江名医个人信息普查表**

**基础信息：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 专业技术职务 |  | 技术等级 |  |
| 职称 |  | 职称等级 |  |
| 工作单位地址 |  | 工作单位邮 编 |  |
| 社会职务 |  |
| 个人联系电 话 |  |
| 个人简历 | 请在本审批表后，随附有效身份证件和职称证书复印件（A4纸） |
| 何时何地受过何种奖励 |  |

**学术资料：**

|  |  |
| --- | --- |
| 担 任课 题负 责人 的课 题（ 近五 年） | 注：填写内容须包括：课题名称、起止时间、课题级别、出资单位、出资金额、课题简介等。 |
| 发 表的 论文 | 注：填写内容须包含论文题目、作者排名、发表刊物、刊物级别、影响因子、年卷期等信息。 |
| 获 得的 专利 项目 （近 五年）： | 注：填写内容须包含专利名称、专利号、批准时间、发明人排名 |
| 出 版的 著作 （近 五年 ） | 注：填写内容须包含书名、类型、出版时间等信息。 |