附件：

2021年暨南大学优秀医学教学科研工作者申报表

单位名称：

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请类别 | □教学及管理人员 □科研及管理人员 | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 彩色近照  （大一寸） | |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 学历学位 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 任现职年限 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | | | | |

二、个人曾受表彰及获奖情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 获奖时间 | 获奖名称 | 授予单位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、主要先进事迹（在教学、科学研究、学科建设、平台建设、教学科研管理等方面的工作业绩和突出事迹，不超过800字，需同时提供佐证材料。）

|  |
| --- |
|  |

四、声明

|  |
| --- |
| 本人郑重承诺：所填报的材料真实可靠，无任何虚假成份，对所报材料的真实性负责并承担相应的责任。  申报人（签字）: 日期： |

五、申报审批

|  |
| --- |
| 所在单位意见  （盖章）  年 月 日 |
| 医学部意见  （盖章）  年 月 日 |