**闽江学院医疗卫生高层次人才**

**报名表**

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **籍贯** |  | **出生年月** |  |
| **最后学历** |  | **最高学位** |  |
| **毕业院校** |  |
| **曾任或现任职务** |  |
| **联系电话、****邮箱** |  |
| **主要社会****兼职** |  |
| **教育经历** |  |
| **工作经历** |  |
| **二、主要学术贡献、重要创新成果及其科学价值或社会经济意义** |
|  |
| **三、获奖情况** |
|  |
| **四、工作思路及预期目标** |
|  |