|  |
| --- |
| 粘贴二寸  彩色免冠照片 |

北京楷祺心血管公益基金会

资助选派优秀专家出国交流

申 请 表

北京楷祺心血管公益基金会制

个人基本情况：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | 出生地 |  | | 政治 面貌 |  |
| 民族 |  | 学历 |  | | 学位 | |  | | 毕业  学校 |  | | | |
| 毕业年月 | |  | | | 所学  专业 | |  | | 技术  职称 |  | | 行政 职务 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 单位性质 | |  | |
| 从事专业 | |  | | | 研究 方向 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | 身份证号 | |  | |
| 博导或进 博站年月 | |  | | | 何年何月获何专家称号 | | | | | |  | | |
| 外语语种 | |  | | | 外语水平获 何证书 | | |  | | | | | |

获科技奖情况： (只填本人主持或主要参加完成的项目)

|  |
| --- |
| 何年何月、何项目(课题) 获何奖励(奖励等级) 个人排名 |
|  |

曾参加国际学术交流会议/项目情况：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参与年月 | 具体大会/项目名称 | 主要任务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

专业水平情况：

|  |
| --- |
| 学习及工作经历 |
| 学习经历（从大学起）：  工作经历： |
| 近五年来代表性论文、著作 |
|  |

申请人声明及签名：

|  |
| --- |
| 我声明，我已阅读并理解此表所有内容要求，并愿就所填报信息和申请材料的真实性承担一切法律后果。  申请人签名：  年 月 日 |

北京楷祺心血管公益基金会意见：

|  |
| --- |
| 盖 章  年 月 日 |