|  |
| --- |
| 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 |