|  |
| --- |
| 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**

姓 名：

单 位：

北京楷祺心血管公益基金会制

申请人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |

拟申请出国（境）参会/培训情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会/培训项目名称 |  | 时间 |  |
| 基本情况：(包括但不限于会议/项目的简介，重要性，国内目前开展情况、与世界先进水平的差距、国内难以解决的技术难题、出国参会/培训的主要目标、主要内容、主要方式以及预计产生的经济和社会效益等)。 |

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 |