**遵义医科大学**

**专业学位研究生“实践基地”导师申请表**

**申请人姓名：**

**申请人单位：**

**申请专业学位类别：**

**申请专业学位领域：**

**推荐人（硕导）姓名**：

**推荐人所属二级学院**：

**遵义医科大学研究生院制**

**年 月 日填**

**填表说明**

一、填写的内容必须真实准确，字迹端正清楚，表内英文和数字统一为Times New Roman字体，汉字统一为宋体，大小均为小四。

二、本申请表电子表格由校研究生院统一制订，不得随意改变格式。

三、本表中学科专业按照《遵义医科大学现有设置招生的硕士学位授权点一览表》中的专业学位类别、专业学位领域填写。

四、本表中的“主要研究方向”应相当于本专业领域内的三级学科,不宜划分过细。

五、本表中近三年指2018年1月至2021年10月，时间均填写至月份。

六、本表应附支撑材料电子版如下：

1.身份证、毕业证书、学位证书；

2.专业技术职务资格证书及聘书；

3.近三年本人主持（在研）课题任务书封面；

4.所在单位财务处出具的本人当前可支配的科研经费证明(加盖财务处公章)；

5.发表论文期刊封面、目录页及首页,出版专著或教材的首面及排名页，SCI收录论文和表格中所有填报论文的收录检索证明；

6.相关获奖证书；

7.其他证明材料；

8.按填表顺序编辑目录、依次排列形成支撑材料PDF文件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | | | | | **性别** | | | | |  | | | | **出生日期** | | | | | | 年 月 | | | | | | | **近期1寸免冠彩色证件照（**蓝底，电子版**）** | | |
| **职称** |  | | | | | | | | **民族** | | | | |  | | | | **政治面貌** | | | | | |  | | | | | | |
| **现任职务** | | | |  | | | | | | | **任职时间** | | | | | | | | 年 月―― 年 月 | | | | | | | | | | | |
| **最后学历、学位**  **（**学校、专业、时间**）** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **现从事专业及主要研究方向** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要学术荣誉及社会兼职** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身份证号**  **（18位）** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | **联系电话**  **（**手机号**）** | | | |  | | | |
| **获相应专业领域执业资格证书名称及时间** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **从事专业领域工作年限** | | | | |  | | | | |
| **工作单位地址** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **电子邮箱** | | | | |  | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | | | | **工作单位** | | | | | | **职称** | | | | | | | **职务** | | | | | | | | **主要工作内容** | | | | | | |
| 示例：200907-201212 | | | | | | 珠海××制药股份有限公司 | | | | | | 教授级高级工程师 | | | | | | | ××研究院院长 | | | | | | | | 主持开展×××研发工作 | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **近3年本人取得的主要学术及应用性科研成果（**包括论文、专著、译著、专利，以及研究报告、行业标准、发展规划、策划方案、技术方案等其它应用性成果情况，按时间顺序排列**）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | | **成果名称** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **成果类型** | | | | | | | **获得时间** | | | | | **本人署名** |
| 示例：1 | | 布洛芬制备方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 发明专利 | | | | | | | 201906 | | | | | 1/5 |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |

**注：**1.“本人署名”指申请人的署名次序，填写格式为：N /M，N为本人排名次序，M为取得成果的总人数，下同。

2.页面不够，可另加附页，下同。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **近三年本人科研获奖及从事专业性工作获奖情况** | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **获奖成果名称、奖励类别及等级** | | | **颁奖单位** | | | | **获奖时间** | | | **本人署名** |
| 示例：1 | 食品安全高风险因子现场快速检测体系的构建及其标准化，广东省科技进步奖、二等奖 | | | 广东省人民政府 | | | | 201802 | | | 3/10 |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
| **近3年内以第一负责人主持（在研）的科研项目（与拟申报学科相关）：** | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **项目名称** | | **项目来源** | | **起止年月** | | **到账经费**  **（万元）** | | | **依托单位** | |
| 示例：1 | 重组酶聚合酶扩增技术检测新发高致病性H7N9亚型禽流感病毒方法的建立 | | 珠海市  ××局 | | 201908-  202112 | | 10 | | | ××技术中心 | |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | |
| **目前可支配科研经费：\_\_\_\_\_\_\_万元** | | | | | | | | | | | |
| **专业技术水平自述（**按照遴选办法中：第十一条相关内容顺序填写，300字以内**）：** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **拟为专业学位研究生开展教学、讲座或培训工作计划** | | | | | | | | | | | |
| **课程或主题名称** | | **内容提纲** | | | | **课时** | | | **起止时间** | | |
| 示例：×药物临床实验监查访视案例分析 | | 主要内容：1.×××；2.×××；3.×××。 | | | | 15 | | | 202103-202105 | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
| **申请人自评意见（请分别针对申请人的科研工作，遵守法律法规和学术道德、职业道德，以及是否存在严重违法违纪或严重学术不端行为等情况说明）：**  **申请人： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **实践基地推荐意见（请分别针对申请人的课题、论文、成果等的审查意见，以及申请人遵守法律法规和学术道德、职业道德等说明）：**  **推荐人： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **硕士学位授权点审查意见（是否符合导师遴选文件规定的各项条件，是否同意推荐）：**  **硕士点负责人： （签章） 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **硕 士 学位评定分委员会审核意见** | | | | | | | | | | | |
| **表决结果：**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（同意票数/实到委员数/应到委员数）**  **□通过 □不通过**  **分委员会主席： （签章） 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **学 校 硕 士 学位评定委员会审核意见** | | | | | | | | | | | |
| **表决结果：**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（同意票数/实到委员数/应到委员数）**  **□通过 □不通过**    **主席签字：**    **（公章） 年 月 日** | | | | | | | | | | | |