南京大学“毓秀青年学者计划”

岗位申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名： |  |
| 申请岗位： |  |
| 计划聘期： |  |
| 一级学科： |  |
| 二级学科： |  |
| 研究方向： |  |
| 合作导师： |  |
| 所在院系： |  |
| 联合指导教师1： |  |
| 所在院系： |  |
| 联合指导教师2： |  |
| 所在院系： |  |

南京大学人力资源处制

填 表 说 明

1. 填写内容必须实事求是，字迹要端正清楚，可打印装订。
2. 联合指导教师信息由合作导师确定。
3. 承担的科研项目请注明第一申请者及单位、本人所起作用。
4. 发表的论文请注明第一作者单位、本人所起作用（第一作者或通讯作者）。
5. 随表提交论文首页复印件（无期刊刊名或起止页码的，须附期刊封面和目录页）。
6. 本表内有关栏目填写不下的，可另附页。
7. 本表设计为A4页，请在边框内填写，不得修改表格框架。
8. 此表一式两份。

**本人申明**

本表格第一至四项所填写内容均真实、准确、完整，如有不实之处，由本人负完全责任。

本人签名：

 年 月 日

一、个人基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  年 月， 大学 专业 博士研究生 毕业 | 最高学位 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 手 机Email |  |
| 家庭简况 |
| 姓名 | 工作或学习单位 | 与本人关系 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人主要学习经历（从大学开始） |
| 起止时间 | 毕业学校 | 获得学位 | 隶属一级学科 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要工作和研究经历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 岗位或职务 | 国别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 大学以来奖惩情况（何时、何地、受何奖励或处分） |
|  |

二、科研业绩

|  |
| --- |
| 承担重大项目、基金和课题情况（时间、来源、名称、经费、角色） |
|  |
| 研究成果（包括论文、专著、专利，需提供证明材料，论文的摘要等，注明个人排名） |
|  |
| 教学科研获奖、获得荣誉情况（授予时间，荣誉称号，授予单位） |
|  |

三、申报岗位情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申报类别 | 在选项后打√：学科交叉研究（ ）； 原始创新研究（ ） |
| 申报岗位 |  | 设岗院系 |  |
| 一级学科 |  | 二级学科 |  |
| 拟进流动站 | （博士后岗位需要填报） | 申请薪酬 |  万元/年 |
| 研究计划及预期目标（申请理由、聘期研究内容、预期承担的科研项目、预期论文发表情况等）申请人签名： 年 月 日  |
| 合作导师信息 |
| 姓 名 |  | 所在院系 |  |
| 电子邮件 |  | 隶属一级学科 |  |
| 电话号码 |  | 研究方向 |  |
| 联合指导教师1信息 |
| 姓 名 |  | 所在院系 |  |
| 电子邮件 |  | 隶属一级学科 |  |
| 电话号码 |  | 研究方向 |  |
| 联合指导教师2信息 |
| 姓 名 |  | 所在院系 |  |
| 电子邮件 |  | 隶属一级学科 |  |
| 电话号码 |  | 研究方向 |  |

四、指导教师推荐意见

|  |
| --- |
| 指导教师推荐意见 |
| 拟定薪酬 | 万元/年 | 学校出资 | 万元/年 |
| 合作导师出资 | 万元/年 |
| 联合指导教师1出资 | 万元/年 |
| 联合指导教师2出资 | 万元/年 |
| 指导教授对此岗位申请的推荐意见（立项依据、可行性，对申请人和研究内容评价）：所有指导教师签名： 年 月 日 |

五、院系审议和推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 院系单位聘任小组评议意见 | 针对思想政治、师德师风与学风、呈报表中的申报岗位及对应的岗位聘期任务，以及工作目标、薪酬标准等进行评议：经评议考查建议同意聘为“毓秀青年学者计划”博士后岗位，建议薪酬标准 万元/年，师德师风学风考核建议等级为 （合格/不合格）。组长签名：（应到 人，实到 人，同意 人，不同意 人） |
| 院系单位聘任意见 | 经研究同意聘任。同意薪酬标准 万元/年。经审查考核师德师风学风等级为 （合格/不合格）。负责人签字：（单位公章） 年 月 日 |

六、学校评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 专家组评审意见 |  |
| 学校意见 |  |