**中国医师协会麻醉学医师分会**

**“人福”优秀青年麻醉学医师海外学习资助计划申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | | | 照片 |
| 职称 |  | | | | 职务 |  | | | | | | |
| 籍贯 |  | 身份证号或  军官证号 | | | |  | | | | | | |
| 中国麻醉学医师协会会员号 | | | | | |  | | | | | | |
| 单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 电话 |  | | | | 手机 |  | | | | 邮编 |  | |
| 传真 |  | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 备用  联系  方式 |  | | | 联系人1 | | | | | | 联系人2 | | | |
| 姓名：  联系电话：  联络地址：  与本人关系： | | |  | | | | | |  | | | |
| 推荐人 | 姓名 | | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 教育经历  （从大学开始） |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要  业绩 | 临床、科研基金、专利和发表文章等情况（科研基金需要列出项目名称、编号、资助来源、起止时间、经费，参与的项目需标明主持人；文章请列出所有作者，标明自己、第一作者、共同作者、通讯作者、当年影响因子等信息） | | | | | | | | | | | | |
| 英语  成绩 | 国家6级英语水平考试 | | | | | | □托福 或 □雅思 | | | | | （请附成绩证书复印件） | |
| 分数： | | | | | | 分数： | | | | |
| 出国  计划 |  | | | | | | | | | | | | |
| 回国后  计划 |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 申请人所在单位意见  签章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

附件：

1身份证或军官证复印件

2博士学位证书，毕业证书

3获得基金资助的批文

4 已经发表的代表性论文首页

5推荐信，并有推荐人亲笔签名。

6英语成绩证明。

7申请人承诺书（申请须承诺提供的材料真实准确无误、按时提交学习报告、完成学习后回国继续工作等等内容）