**厦门大学临床教师职务新聘申请表**

# 个人基本信息

# 所在医院： 申报学科： 申报职务：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性别 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | | |
| 国 籍 | | |  | 民族 |  | | 籍 贯 | | 省 市 县(区) | | | | |
| 最后学历 | | |  | | | | 最高学位 | |  | | | | |
| 所在科室及  职务 | | |  | | | | 现专业技术职务及定职时间 | | |  | | | |
| 现教学职称及取得时间\地点 | | |  | | | | | | | | | | |
| 参加何学术  团体任何职 | | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码（必填） | | |  | | | | | | | | | | |
| 是否已取得高校教师资格证 | | | | | | * 是 □ 否 | | | | | | | |
| 是否参加过福建省高等学校青年教师岗前培训并取得合格证书 | | | | | | * 是 （时间： ） □ 否 | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| Email |  | | |
| 教育背景 | 学位 | 学位时间 | | 就学时间 | | | | 学制 | | 毕业院校 | | | 所学专业 |
|  | 年 月 日 | | ～ | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | ～ | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | ～ | | | |  | |  | | |  |
| 工作简历 | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | | | | 职业/职务/任职时间 | |
| ～ | | |  | | | | | | | |  | |
| ～ | | |  | | | | | | | |  | |
| ～ | | |  | | | | | | | |  | |
| ～ | | |  | | | | | | | |  | |
| ～ | | |  | | | | | | | |  | |

# 二、教学科研情况（限以厦门大学为第一单位）

**教学工作情况填写在《厦门大学临床教师教学工作量统计表》中**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科研工作情况（限厦门大学为第一单位）** | | | | | | |
| 论著  情况 | 论文：论文题目，发表期刊名称，卷，期，起止页码  著作：书名，出版社 | | 发表时间  出版时间 | 刊物级别  著作类别 | 本人排序、是否通讯、字数 | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| 科研  项目 | 课 题 名 称 | 课题来源 | 总经费/  个人经费 | 个人 排名 | 起止时间 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 发明专利情况 | 授权专利名称 | | 授权国 | 授权  专利号 | 授权  公告日 | 本人  排名 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 获奖  情况 | 获奖项目 | | 奖项名称  颁奖机构  颁奖时间 | 获奖  等级 | 本人排名 | 证书编号 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 其他代表性成果 |  | | | | | |

# 三、自我评价（总数不超过1000字）

|  |  |
| --- | --- |
| 学术专长及能力评价 |  |
| 教学科研计划 |  |
| 预期目标 |  |
| **本人申明：以上所填内容完全属实。如有不实之处，愿承担一切后果。同时，本人承诺在聘期内认真履行岗位职责，完成聘期目标和工作任务。**  申请人（签名）： 年 月 日 | |

# 四、审核情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近五年考核结果 | | 学 年 度 | |  |  | |  | |  | |  |
| 考核等级 | |  |  | |  | |  | |  |
| 1.近3年申请人是否发生过教学事故？是□ 否□  经认真核对，教学信息是否属实？ 是□ 否□  教学信息审核人（签名）：  2.经认真核对，科研信息是否属实？ 是□ 否□  科研信息审核人（签名）：  3.申请人所填其他内容是否属实？ 是□ 否□  对照文件是否符合应聘职务的任职条件？ 是□ 否□  其中，科研成果符合细则中任职条件第 条第 款第 项第 点。  不符合情况如下：    医院审核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **教学能力测试结果** | | | | | | | | | | | | | |
| 教学能力评议意见 | | 评价  要素 | | 测评指标内容 | | | | | 评价等级（请在相应栏打“√”） | | | | |
| 优 | | 良 | 一般 | |
| 教学  内容 | | 吸收学科新成果，反映学科新动态 | | | | |  | |  |  | |
| 思路清晰、重点突出、难点讲清 | | | | |  | |  |  | |
| 内容丰富充实、信息量大 | | | | |  | |  |  | |
| 观点正确、逻辑严密 | | | | |  | |  |  | |
| 教学  方法 | | 语言准确、表达清晰、普通话标准 | | | | |  | |  |  | |
| 注意应用现代教育技术 | | | | |  | |  |  | |
| 理论联系实际、举例恰当 | | | | |  | |  |  | |
| 善于调节课堂气氛，吸引学生注意力 | | | | |  | |  |  | |
| 教学  态度 | | 教态大方、举止得体 | | | | |  | |  |  | |
| 备课充分、授课认真 | | | | |  | |  |  | |
| 有效增强学生学习的兴趣和能力 | | | | |  | |  |  | |
| 总体评价 | | | | | | |  | |  |  | |
| **教学管理部门负责人签名：** | | | | | | |  | | | | | | |

# 五、评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附属医院学科评审组表决结果** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成员总数 | | 到会人数 | | | 优先推荐 | | | 一般推荐 | | | 不予推荐 | | 弃 权 | | |
|  | |  | | | 票 | | | 票 | | | 票 | | 票 | | |
| 组长（签名）： 年 月 日(公章) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **院长提名意见（ 厦门大学医学院填写）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否符合应聘职务的基本条件： 是 □ 否 □  **经学院（单位）聘委会研究： 同意提名□ 不同意提名□**  院长（单位负责人）签名： 年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教授委员会意见** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表决结果 | | 委员总数 | | | 到会人数 | | | 同意推荐 | | | 不同意推荐 | | | | 弃 权 |
|  | | |  | | | 票 | | | 票 | | | | 票 |
| 1. □ **经研究、表决，同意推荐该同志聘任 学科 职务。** 2. □ **不同意推荐。**   教授委员会主任（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **学部委员会意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 委员总数 | | | 到会人数 | | | 同意聘任 | | | 不同意聘任 | | | 弃权 | | | | |
|  | | |  | | | 票 | | | 票 | | | 票 | | | | |
| **1．**□ **经研究、表决，同意聘任该同志 学科 职务。**    学部委员会主任（签名）： 年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校专业技术职务聘任委员会意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1．**□ **经研究，同意聘任该同志 学科 职务。从 年 月 日起聘。**  学校聘委会主任（签名）： 年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | |