**司法鉴定科学研究院**

**博士后研究人员申请表**

**姓 名**

**获博士学位**

**单 位**

**获博士学位**

**学科、专业**

**申 请 学 科**

**申请进站时间**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | 性别 | |  | | 民族 | | | | |  | | | | 照 片 | | |
| 籍贯 | |  | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | | | |
| 参加工  作时间 | |  | | | | | 政治面貌 | | | |  | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | |  | | | | | 户籍地址 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 原工作  学习单位 | | | |  | | | | | | | | | | 职务 | | |  | | | | | |
| 家庭  住址 | |  | | | | | | | | | | | | | 联系  电话 | |  | | | | | |
| 掌握何种外语  及熟练程度 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业领域 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 进站拟从事  研究方向 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得学位情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学位  级别 | | 专业和论文题目 | | | | | | | | | | 获学位  时 间 | | | | 单 位 | | | | | 导师  姓名 | |
| 学士 | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 硕士 | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 博士 | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| （若有请填写）  第一站情况 | | 单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国 内 外 学 习 及 工 作 经 历 | 起止时间、学习工作或单位(从大学填起) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 情 况 | 配 偶 情 况 | | 姓名 | | |  | | | | 出生  年月 | | |  | | | | | 职务  职称 |  | | | |
| 籍贯 | | |  | | | | 政治  面貌 | | |  | | | | |  |  | | | |
| 毕业院校  时间、专业 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 其 他 成 员 姓 名、职 业 | | （父母、子女、兄弟姐妹等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加过哪些科学研究工作，取得过哪些成果（包括已发表的论文、专利）受过何种奖励： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对进站后科研课题的设想： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 攻读博士期间申请者指导教师推荐意见：  指导教师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请者所在单位推荐意见  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合作导师意见：  合作导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事处意见：  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院领导意见：  院领导签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |