**北京大学医师系列职务聘任推荐审批表**

姓 名

工作证号

校内单位

现聘职务

拟聘职务

填表日期

医学部人事处制

2022年3月

**填 表 说 明**

1. 申请聘任北京大学医师系列职务时填写本表。

2. 填写的内容要具体、真实。用钢笔填写或打印，字迹要端正、清楚。**打印或复印时请保持本表格式、A4纸双面复印，左侧装订。**

3. 若加附页，请严格依照本表的格式与大小，附页页码标为“附页\*a、附页\*b”等，如第7页加附页，页码为“附页7a”、“附页7b”。

4. 本表1～10页由本人填写，由所在单位审核。

5. 第2页学历历史及工作经历请从中学填起，按自然时间顺序填写。学历分中学、大学本科、硕士、博士等阶段；工作经历按不同工作单位任不同职务经历的顺序填写；博士后阶段属于一个工作经历段。在职学习者，学历时间和工作经历时间可重复。

6. 第6页的教学情况中，课程类别指：本科生或研究生基础课、专业基础课、专业课、实验课、实践课等（可咨询教学管理部门）。

7. 第7页填写反映本人任现职以来所取得的学术成果，包括论（译）著、教材、研究报告等。各项成果请按顺序注明全部作者、论著名称、出版单位、出版时间或刊物名称（出版地）、卷、期、年份。

8. 第8页说明任现职以来承担过的科研项目的项目名称、起止时间、本人承担的工作部分、总经费及本人承担经费、项目完成情况。已验收的项目请注明验收结论，获奖项目请注明所有获奖者顺序、获奖名称和等级、授奖单位、授奖时间。

一、基本简况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | | |
| 所属党派  参加时间 | |  | 健康状况 |  | | |
| 现职务及任职时间 | |  | 高校教龄 |  | | |
| 参加工作时间 | |  | 何时从何国回国定居 |  | | | |
| 最后学历 | 大学 | 年 月毕业/肄业于 大学 专业（修业 年） | | | | | |
| 研究生 | 年 月毕业/肄业于 大学 专业（修业 年） | | | | | |
| 最高学位 | | 年 月于 大学/学院 系/院获 学位  指导教师： | | | | | |
| 国外留学、进修的学校、时间和内容 | |  | | | | | |
| 现从事专业及专长 | |  | | | 参加学术团体，任何职务 |  | |
| 担（兼）任党政职务及时间 | |  | | | 现任其他社会兼职 |  | |
| 何时何地受何奖励和处分 | |  | | | | | |

—1—

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **主 要 学 历 历 史 和 工 作 经 历**  （按自然时间顺序填写） | | | |
| 自何年月 | 至何年月 | 在何地、何学校或单位学习或任职 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

—2—

二、本人述职和科研诚信承诺

|  |
| --- |
| 综合评价本人思想表现、履行岗位职责以及任现职以来在医疗、教学、科研、社会服务等方面做出的主要贡献 |
|  |

—3—

|  |
| --- |
| 本人在此郑重承诺：所填写申报内容和提供的相关附件材料真实有效，不存在违背科研诚信要求的行为；在职称评审过程中，恪守职业规范，杜绝可能影响评审公正性的行为。  本人签名  年 月 日 |

—4—

三、任现职以来医疗、教学、科研等工作的基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1临床诊疗工作情况**（一般以近5年的工作情况计算平均工作量） | | | |
| 门诊工作量： 人次/年， 单元/周 | | | 手术量： 台/年 |
| 主持查房： 次/周 | 病房工作时间： 年 月～ 年 月，共 月 | | |
| 签发检查报告份数： 份/年 | | 多学科联合会诊： 次/年 | |
| 基层卫生机构工作单位、时间段 | |  | |
| 选填2例能够反映个人临床诊疗水平的病例，并做简要描述  （每个病例不超过300字，标注清楚病案号；请不要改变表格格式） | | | |
|  | | | |

—5—

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2教学工作情况**（课程类别处标明是本科生、研究生或规培生课程；主要填写近5年的教学工作情况） | | | | | | |
| 上课时间 | 承担课程名称 | 课程类别 | 注册听课人数 | 总学时 | 本人承担学时 | 评估  结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 指导研究生情况 | 独立指导硕士研究生 名，其中已获学位 名；  指导博士研究生 名，其中已获学位 名。  协助指导硕士研究生 名，博士研究生 名。 | | | | | |
| 特殊情况说明： | | | | | |
| 参与继续教育工作情况 |  | | | | | |

—6—

|  |
| --- |
| **3.3发表的论（译）著、教材、教学研究或在实验及其他科学技术工作方面的成果** |
| 一、学术著作：共计： 部，其中自著 部，参著 部  序号 全部作者 著作名称 出版单位及出版时间本人贡献  二、教材：共计： 本，其中主编 本，参编 本  序号 全部作者 教材名称 出版单位及出版时间 本人贡献  三、学术刊物论文（第一作者或通讯作者）：共计： 篇，其中第一作者 篇，通讯作者 篇  序号 全部作者 论著名称 刊物名称及出版时间  四、其他成果（分类列出专利、科研获奖、其他作者学术论文） |

—7—

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.4主要科研项目** | | | | | | | |
| 起止  年月 | 项目委托单位名称 | 科研项目  具体名称 | 项目总经费（万元） | 进学校财务的经费（万元） | 本人承担经费（万元） | 本人承担具体责任（负责/参与） | 项目完成情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

—8—

|  |
| --- |
| **3.5科研成果应用转化情况、有重要影响力的研究报告** |
|  |
| **3.6 其他需要说明的工作业绩** |
|  |

—9—

四、任现职以来代表作

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表作包括但不限于论文、著作、专利、临床病案、临床指南、科研成果转化等。 | | | |
| **注：**1.论文、著作请按顺序号、全部作者、论著名称、出版单位、出版时间或刊物名称（出版地）、卷、期、年份，简要描述本人在此项成果中的实质性贡献和此项成果的科学意义。 2.申请正高填写不超过**5项**成果，副高不超过**3项**成果。 3.以近5年的业绩成果为主。 | | | |
| **代表作类型** | **代表作内容** | **科学意义和社会意义** | **本人实质性贡献** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

—10—

五、医院审核评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所 在 单 位 审 查 推 荐 意 见**  （包括思想政治表现、教学情况、学术水平、临床能力、组织管理能力以及突出贡献等） | | | | | | | |
| 科室负责人签名  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| **院 学 科 评 审 组 会 议 审 议** | | | | | | | |
| 同意推荐申报 职务。  院学科评审组组长签名  年 月 日 | | | | | | | |
| 到会人数 | 表 决 结 果 | | | | | | 备 注 |
|  | 同意  人数 |  | 不同意人数 |  | 弃权人数 |  |  |

—11—

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **院 学 术 委 员 会 审 议** | | | | | | | | |
| 经审议同意推荐申报 职务。  学术委员会主任签名  年 月 日 | | | | | | | | |
| 总人数 | 到会  人数 | 表 决 结 果 | | | | | | 备 注 |
|  |  | 同意  人数 |  | 不同意人数 |  | 弃权  人数 |  |  |
| **思想政治和师德师风情况**  （综合评价任现职以来的思想政治和师德师风情况，并请说明有无违反教师行为规范的情形） | | | | | | | | |
| 党委（党总支）负责人签名  党委（党总支）公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| **院 党 政 联 席 会 议 审 查 推 荐 意 见** | | | | | | | | |
| 经审议同意推荐申报 职务。    党政联席会议负责人签名  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

—12—

六、医学部评审推荐意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 科 评 审 组 评 审 意 见** | | | | | | | | |
| 经审议同意推荐申报 职务。  学科评审组组长签名  年 月 日 | | | | | | | | |
| 总人数 | 到会人数 | 表 决 结 果 | | | | | | 备 注 |
|  |  | 同意  人数 |  | 不同意人数 |  | 弃权人数 |  |  |
| **学 部 学 术 委 员 会 审 议** | | | | | | | | |
| 经审议同意推荐申报 职务。  学部学术委员会主任签名  年 月 日 | | | | | | | | |
| 总人数 | 到会人数 | 表 决 结 果 | | | | | | 备 注 |
|  |  | 同意  人数 |  | 不同意人数 |  | 弃权人数 |  |  |

—13—

七、学校评审聘任意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **校 学 术 委 员 会 意 见** | | | | | | | | |
| 经审议同意 职务。    校学术委员会主任签名  年 月 日 | | | | | | | | |
| 总人数 | 到会人数 | 表 决 结 果 | | | | | | 备 注 |
|  |  | 同意  人数 |  | 不同意  人数 |  | 弃权人数 |  |  |
| **校 长 办 公 会 意 见** | | | | | | | | |
| 经审议批准自20 年8月起聘任 同志 职务。  校长  学校公章  年 月 日 | | | | | | | | |

—14—