|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | |
| 南京医科大学康达学院兼职教师专业技术职称申报人员简表 | | | | |
| 所在单位和部门 |  | 现聘医疗职务 及时间 |  | |
| 姓 名 |  | 现聘教学职务 及时间 |  | |
| 申报学科 |  | 申报职务 |  | |
| 最高学位（历）及时间 |  | 计算机和外语是否合格 |  | |
| 是否具备高校教师资格证书 |  | 联系方式 |  | |
| 在康达承担理论课程名称 |  | 课时数 | |  |
| 论文、论著 | | | | |
| 论文题目 | 刊名 | 发表时间 | 是否核心期刊或SCI收录 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 成果获奖、转化、专利 | | | | |
| 奖励名称 | 颁奖单位 | 奖励等级 | 颁奖日期 | 获奖排名 |
|  |  |  |  |  |
| 科研项目 | | | | |
| 项目名称 | 项目来源 | 开始时间 | 结束时间 | 本人角色 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺书 | | | | |
| 本人申报 学科 职称。本人在本表中所填写的内容是真实准确的，如有不实之处，本人愿承担相关责任。 | | | | |
| 承诺人（签字）： 日期： | | | | |
| 单位审核意见 | | | | |
| 审核人（签名）： 单位主管部门审核意见（盖章）： | | | | |
| 日期： 日期： | | | | |