**年博士生导师招生资格申请审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | | 移动电话 |  | | | 邮箱 |  | | | | |
| 招生专业名称（专业学位/学术学位） | | |  | | | | | | | 研究方向（招生简章用） |  | | | | | | | | |
| 如申请跨专业招生，请填写所跨专业名称（研究方向） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前在研的科研项目（**合同期内，并应为项目第一负责人**），**限填报**国家自然科学基金及以上项目**5项** | | 序号 | 项目名称 | | | | | | 项目来源及编号 | | | 起迄时间 | | | | 科研经费  （万元） | | 是否子课题 | |
| 1 |  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 2 |  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 3 |  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 4 |  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 5 |  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| 2019年1月1日以来在SCI期刊发表论文情况（通讯作者），**限填报5篇（第一署名单位应为南京医科大学）** | | 序号 | 论文题目 | | | | | 刊物名、时间、卷期、页码 | | | | | 指导研究生姓名 | | 影响因子  （发表当年） | | | | 是否通讯作者 |
| 1 |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| 2 |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| 3 |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| 4 |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| 5 |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| 2019年1月1日以来其他临床业绩/科研成果（省部级以上科技奖，发明专利等） | | 序号 | 临床业绩/科研成果 | | | | | | | | | 成果说明 | | | | | 本人  排名 | | |
| 1 |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 2 |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 3 |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **本人承诺：1、以上所填信息全部真实，签字确认后不再更改，由此造成的一切后果由本人负责。2、已在研究生院网上更新导师信息，网上所填信息与本表一致。3、本人了解学校/学院招生工作领导小组将根据以上信息确定2023年博导招生资格。**  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在学院意见：  上述情况是/否属实，学院已审核。  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：**填表之前请参阅2022年博士生招生简章，请将此表于8月23日之前交所在学院。