

中华医学会麻醉学分会

2019 年中青年麻醉学人才出国培训专项基金申请表

姓名		性别		出生年月		照片
职称			职务			
籍贯			身份证号或 军官证号			
单位						
地址						
电话			手机			邮编
传真			电子邮箱			
备用 联系 方式			联系人 1	联系人 2		
	姓名： 联系电话： 联络地址： 与本人关系：					
推荐人 1	姓名			推荐人 2	姓名	
	工作单位				工作单位	
教育 经历 (从大 学开始)						
工作 经历						
主要 业绩	临床、科研基金、专利和发表文章等情况（科研基金需要列出项目名称、编号、资助来源、起止时间、经费，参与的项目需标明主持人；文章请列出所有作者，标明自己、第一作者、共同作者、通讯作者、当年影响因子等信息。请在附件中提供证明材料。）					

	北京协和医学院 北京协和医院麻醉科住院医师规范化培训		
英语成绩	国家 6 级英语水平考试	<input type="checkbox"/> 托福 或 <input type="checkbox"/> 雅思	(请附成绩证书复印件)
	分数:	分数:	
出国计划			
回国后计划			
	申请人签名: _____ 年 月 日		
单位意见	申请人所在单位意见 <div style="text-align: right;"> 签章 _____ 年 月 日 </div>		
备注			

附件:

- 1、身份证或军官证复印件
- 2、学位证书, 毕业证书
- 3、麻醉医学医师资格证书
- 4、获得基金资助的批文
- 5、已经发表的代表性论文首页
- 6、推荐信, 并有推荐人亲笔签名。
- 7、英语成绩证明。