附件1

烟台市生物医药产业人才联盟高端人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身体 状况 |  | 国籍 |  |
| 毕业院校 |  | | | 学历 学位 |  | |
| 联系地址及联系方式 | |  | | | | |
| 职称、职务 | |  | | | | |
| 人才称 号 |  | | 授予时间 |  | 全职/兼职 |  |
| 专业领域 |  | | 担任导师情况  （博导/硕导） | |  | |
| 工作经历 |  | | | | | |
| 所在单位 | | （盖章） | | | | |