**山东大学护理学院兼职临床教师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | **科室** |  | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **最后学历（学位）获得时间** | |  |
| **职称** |  | **任现职称时间** |  | | | |
| **参加工作时间** |  | **联系电话** |  | | | |
| **有否教师资格证** |  | **硕/博导** |  | **职务** |  | |
| **近5年曾授课程及时间** | （包括课程名称及上课时间） | | | | | |
| **教育经历** | （从职业教育起） | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | |
| **社会兼职（限填5项）** | （包括任职时间、任职组织及职务） | | | | | |
| **承担校级以上的教研课题及成果（含校级，近5年）** | （课题包括时间、名称、立项部门；文章包括题目、期刊、时间及作者位次） | | | | | |
| **承担科研课题及成果（近5年）** | （课题包括时间、名称、立项部门；文章包括题目、期刊、时间及作者位次） | | | | | |
| **主编/副主编/编委本学科相关规划教材（近5年）** | （包括教材名称、出版社、年份、作者位次） | | | | | |
| **所获校级以上（含校级）教学奖励（近5年）** | （包括奖励名称、时间、颁奖部门、位次） | | | | | |
| **依托单位意见** | 签字： 盖章 | | | | | |
| **护理学院意见** | 签字： 盖章 | | | | | |
| **齐鲁医学院意见** | 签字： 盖章 | | | | | |