附件2：

郑州大学第三附属医院2021年申请招生人员汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **二级****学科** | **研究****方向** | **姓名** | **出生日期** | **技术职称** | **学位** | **2017年 至今 发表文章** | **2016年至今科研成果** | **2017年 至今科研项目** | **经费余额（万元）** | **联系电话** |
| **SCI** | **中文核心** | **国家级** | **省部级** | **厅地级** |
| **1****区** | **2区** | **3****区** | **4****区** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**☆以上申请人员的材料科室均已审核，确保无误，并根据申请人员情况及科室情况进行排序。**

 **科主任(签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_\_\_\_**