附件4

空军军医大学博士研究生“申请-审核制”

个人情况一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **是否军人** | **硕士毕业院校** | **硕士专业** | **报考院系** | **报考专业** | **主要业绩（限200字）** |
| 1 | XXX | 男 | 1990.06 | 否 | 空军军医大学 | 临床医学 | 第一附属医院 | 临床医学 | 研究方向；发表文章；获奖及立功受奖情况；其他情况。（范例：从事……研究，2018年，以第一作者在核心期刊《期刊名称》发表1篇论著；2019年，以共同第一作者在《期刊名称》发表SCI1篇（IF=1.5）主要创新点：……；参加省级以上比赛获奖；2018年嘉奖1次；……） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |