|  |  |
| --- | --- |
| 图章.png |  |
| 爱如生数字化技术研究中心 中国北京市朝阳区北苑路170号凯旋中心C座1603（100101）  **Telephone:** 86-10-59273299 59273280 59273230  **Email:** eruson98@163.com  **Website:**  www.er07.com | | |  |

### 爱如生优秀人才奖助计划申请表

请完成下面的表格。

贴

照

片

处

**个人信息**

请在右侧粘贴1张免冠照片→

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名: 性别： 出生年月: 单位（职位）： | | | |
| 本人研究领域及代码: | | 导师及其研究领域 | |
| 国籍: | 通讯地址： | | 语言（注明母语）: |
| Email Address: | Telephone: | | Fax: |

**教育经历**

请详细填写大学至今的教育经历:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 | 学院 | 专业 | 始 | 末 | 学历 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**个人学术或职业经历:**

|  |
| --- |
|  |

**申请名录：**

·爱如生数据库详细信息参见[www.er07.com](http://www.er07.com)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 数据库名称 |  | 预期数据库对研究工作的帮助 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（可申请1-3个）

**信息确认**

在提交表格前，请再次确认信息，然后签名。

**签名:**

年 月 日

注：表格可根据内容自由扩充