附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国眼视光英才培育计划——明日之星（第六期）**  **申请表** | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | □男 □女 | 出生日期 |  |
| 职务 | |  | | 职称 |  | 专业/岗位类别 |  |
| 单位及  通讯地址 | |  | | | | | |
| 最高学历 | | □博士 □硕士 □学士 □其他 请注明：\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 微信号 |  |
| E-Mail | |  | | | 手机号码 |  | |
| 申请类型 | | □“创”之派 □“研”之派 □“育”之派 □“爱”之派 | | | | | |
| 请列出您近5年的代表性业绩 (最多5项) | | | | | | | |
| 请阐述您的申请理由（300字以内） | | | | | | | |
| 本人承诺：以上填写内容和信息均属实，如进入复试名单，将全程参加7月15-18日的复试面试环节。  申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 单位意见 | | 负责人签字：  （盖章）    年 月 日 | | | | | |