**《骨科临床与研究杂志》第一届中青年编委竞聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  | |
| 学位 |  | 职称 |  | 职务 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮编 | |  |
| 联系方式 | 手机： 电子邮件： | | | | | | | |
| 专业领域（可多选，划√） | 创伤骨科（ ）；脊柱外科（ ）；  关节外科（ ）；运动医学（ ）；  手外科 （ ）；足踝外科（ ）；  小儿骨科（ ）；骨肿瘤科（ ）；  老年骨科（ ）；骨内科 （ ）；  创面修复（ ）；功能重建（ ）；  基础研究（ ）；骨科康复（ ） | | | | 主要研究方向（请尽量详细） | | | |
| 申请理由（个人及工作单位介绍、申请条件及优势） |  | | | | | | | |
| 近5年发表的代表性论著/主持省部级或国家级课题 |  | | | | | | | |
| 学术任职 |  | | | | | | | |
| 确认签字 |  | | | | | | | |

填表扫描后或电子版发至我刊邮箱：gklcyyjzz@vip.163.com，邮件主题：中青年编委竞聘。